



Consentimiento Informado para la Práctica de Actividad Física

La práctica deportiva, sea esta social, recreativa, amateur, profesional de mediano o alto rendimiento implica la posibilidad de estar expuestos a sufrir lesiones, enfermedades e incluso poner en riesgo la vida. Realizar dichas actividades deportivas de manera segura requiere del compromiso y la responsabilidad de los participantes, quienes asumen el compromiso de seguir los pasos inherentes a reducir efectivamente el riesgo durante su práctica y la competencia.

Los riesgos de la Actividad física: Los riesgos se consideran debidos a factores extrínsecos, cuando no están en la intención misma del deporte ni siguen a la práctica del mismo. Por ejemplo, el riesgo que depende de situaciones climáticas adversas, desperfectos en equipamiento, fallas y mal estado de los campos de juego, no seguir las rutas establecidas, infraestructura o del ejercicio de esa actividad física más allá de los límites normales.

Recomendaciones y sugerencias

Examen médico pre-participativo: previo a una actividad física organizada, la salud debe ser evaluada por personal médico calificado. Este examen debe determinar si el participante está médicamente apto para la práctica de un deporte o actividad física (entrega de ficha médica antes de comenzar con la actividad en el grupo)

Seguro de Salud: cada participante debe estar cubierto en forma individual, familiar o institucional por un seguro médico (Obra Social- Pre - Pago – Seguro Específico) para afrontar gastos eventuales en salud.

Aceptación del riesgo: es la conformidad por parte del participante o deportista de realizar actividad física y deportiva habiendo recibido toda la información necesaria respecto del riesgo que ello significa y así poder tomar una decisión libre e inteligente.

Obligaciones legales: Cada parte involucrada debe asumir el compromiso de minimizar los riesgos.



RESPONSABILIDAD Y AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPAR EN LA ACTIVIDAD

“EL TESORO DE JUAN FARIÑA”

Yo _____ . R.U.T _____ - ____.
Mayor de edad y estando en completo conocimiento de las características de la actividad a realizarse.

Declaro conocer las Bases de la actividad “El Tesoro de Juan Fariña” a realizarse los días 9 y 10 de marzo, y contar con salud compatible con el esfuerzo a realizar para la actividad de la presente inscripción, desligando de cualquier responsabilidad a los organizadores y asumo toda responsabilidad ante cualquier eventualidad.

Estoy de acuerdo con las recomendaciones, obligaciones y sugerencias informadas con anterioridad en cuanto al cuidado de mi salud, la condición psicofísica y las formas a seguir de forma adecuada la actividad. Entiendo que no me eximo de la responsabilidad de atender tales recomendaciones y respetarlas para reducir todo riesgo al mínimo posible.

En consecuencia, deberé cumplir con las normas internas de la actividad “El Tesoro de Juan Fariña”.

RUT y Firma participante

Lota,.....de marzo de 2024.