



## ACUERDO DE PARTICIPACIÓN, CONOCIMIENTO Y ASUNCIÓN DE RIESGOS

D/Dña..... DNI.....

En calidad de contratante de los servicios de Pablo Martín Nieto –EXPERIENCIAS ALPINAS- Guía de Alta Montaña y Titulado en Técnico Deportivo de Alta Montaña Nro: 673

Para la realización de la actividad de :.....

Durante los días: .....

**DECLARO:** CONOCER que mi participación en actividades tales como alpinismo, escalada en hielo y/o roca, esquí alpino o de travesía entraña riesgos conocidos o imprevisibles que pueden tener resultados como daños físicos o emocionales, parálisis, muerte, daños a mí mismo o a terceros o sus propiedades. Entiendo que, por la propia naturaleza de estas actividades, estos riesgos no pueden ser suprimidos y que la contratación del Guía no supone en modo alguno la eliminación de los mismos.

**MANIFIESTO:** participar de modo libre, voluntaria y conscientemente en estas actividades, así como conocer y asumir los RIESGOS HABITUALES derivados de las mismas que, entre otros, son: daños producidos por caídas debidas a escalar, andar y/o esquiar por terreno no acondicionado; ser alcanzado por rocas, hielo u otros objetos caídos de zonas mas altas, el uso de cuerdas y material de escalada; los riesgos naturales, incluidos los rayos, cambios meteorológicos o avalanchas; las caídas a distinto nivel en rocas, senderos o grietas en glaciares; la exposición a picaduras de insectos o ataques por otros animales; los riesgos derivados de la altitud y el frío, incluyendo la hipotermia, congelaciones, mal agudo de montaña, edema pulmonar o cerebral; mi propia condición física y el esfuerzo psicológico asociado a estas actividades.

Del mismo modo MANIFIESTO haber recibido con la debida antelación información suficiente sobre las actividades que voy a realizar: ruta o trayecto, dificultad, horarios, material necesario, conocimientos técnicos mínimos necesarios, protocolos de actuación, etc. Además, declaro estar en un estado físico y psicológico adecuado para la participación en estas actividades, sin padecer enfermedad o impedimento físico alguno que me impida la realización de las mismas.

Igualmente, me obligo a seguir las instrucciones del Guía durante el desarrollo de la actividad contratada, quien podrá suspender su realización o modificarla en cuanto a su horario o itinerario si a su juicio las circunstancias del medio o mis circunstancias personales lo aconsejan, sin que en este caso exista derecho a reembolso de la cantidad pagada por la actividad contratada. Declaro estar en posesión de un seguro que cubra los eventuales gastos de rescate / repatriación en los países visitados y válido para la modalidad deportiva de alpinismo / escalada, estando este en vigor durante todo el periodo del viaje.

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley de Protección de Datos de Carácter Personal, y con la finalidad de mantener la relación comercial y/o de prestar los servicios objeto de este contrato, los datos personales del contratante serán incluidos y tratados en el fichero automatizado titularidad de **EXPERIENCIAS ALPINAS**. El contratante puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación y cancelación mediante correo electrónico dirigido a: [info@experienciasalpinas.com](mailto:info@experienciasalpinas.com) . Los abajo firmantes someten expresamente la resolución de cuantas cuestiones surjan en relación con la validez, interpretación y cumplimiento de este contrato a la jurisdicción y competencia de los jueces y tribunales de Granada, con renuncia a cualquier otro fuero que pudiera corresponderles.

**He recibido este documento previamente al comienzo de la actividad, lo he leído y entiendo plenamente, y estoy de acuerdo con todos sus términos.**

Fecha :.....

Por el Cliente:

Por EXPERIENCIAS ALPINAS

Firma:

Pablo Martín Nieto