

CONSENTIMIENTO DE RESPONSABILIDAD COVID-19

Consentimiento informado para actividades de montaña en contexto de COVID-19. Información interna y confidencial de RUTA DIRECTA SPA.

Favor utilizar letra legible.

Remitir a: contacto@rutadirecta.cl rutadirecta.cl@gmail.com



CONSENTIMIENTO DE RESPONSABILIDAD

ACTIVIDADES DE MONTAÑA - CONTEXTO DE COVID-19

Lea cuidadosamente y llene los espacios en blanco antes de firmar.

El propósito del presente documento consiste en ilustrar al participante a fin de que tome una decisión informada sobre la actividad a realizar y las condiciones que se deberán cumplir durante ella.

He sido informado de manera pormenorizada respecto a las características de la actividad a desarrollar; en especial de todas las medidas extraordinarias que deberán tomarse en relación a la condición de Pandemia por Covid-19.

Conozco las exigencias físicas, técnicas y psicológicas que debo cumplir para participar en la actividad. Declarando estar en condiciones para la realización de ésta. En especial, declaro:

1. No presentar sintomatología respiratoria asociada o no a COVID-19 en los últimos 15 días.
2. En los últimos 15 días no he tenido contacto estrecho con personas enfermas o que presenten sintomatología respiratoria posiblemente asociada a COVID-19.
3. Si he sido diagnosticado con COVID-19, declaro contar con PCR negativo y el alta médica correspondiente.
4. Por la presente acepta hacer los exámenes que RUTA DIRECTA me solicite de ser requerido.
5. Tomar los resguardos y protección personal (Uso de Mascarilla, alcohol de manos, lentes, etc) para fines prácticos.

He sido informado que la presente actividad será dirigida por el Sr. _____

Quien cuenta con las capacidades técnicas y la habilitación legal para llevar a cabo la actividad.

Declaro también conocer los peligros asociados y libremente asumo los riesgos propios de la salida, los que me han sido explicados detalladamente por personal de RUTA DIRECTA SPA.

Declaro también contar con el vestuario y equipo técnico solicitado para la actividad, así como también conozco el correcto uso de éste.

Asimismo, asumo la responsabilidad de seguir atentamente las instrucciones de guías/instructores y/o monitores de RUTA DIRECTA SPA, en especial los relacionados con la seguridad personal o colectiva, como también con el respeto a la sustentabilidad del medio ambiente.

CONSENTIMIENTO DE RESPONSABILIDAD COVID-19

Consentimiento informado para actividades de montaña en contexto de COVID-19. Información interna y confidencial de RUTA DIRECTA SPA.

Favor utilizar letra legible.

Remitir a: contacto@rutadirecta.cl rutadirecta.cl@gmail.com



AUTORIZACIÓN

Declaro que he leído y comprendido el consentimiento contenido en el presente documento. Asimismo, se me ha informado de todos los costos implicados en la salida, incluidos los de alojamiento, ingreso a parques o recintos privados, alimentación y otros que no estén incluidos en el programa de la salida planificada por RUTA DIRECTA SPA.

Nombre Completo	
Cedula de Identidad	
Teléfono (vigente)	
Correo electrónico	
Dirección Particular	

Firmas:

RUTA DIRECTA SPA
77.077.028-9

:

PARTICIPANTE
C. Identidad:

RUTA DIRECTA

Santiago, _____ de _____ de 2020

RUTA DIRECTA SPA.

Educación y servicios profesionales en deportes y medicina de montaña, escalada, turismo y trabajo en altura.

www.rutadirecta.cl / contacto@rutadirecta.cl