

FORMULARIO DE EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD

1. Datos del Guía micológico:

ALESSANDRO DI LELIO GONZALEZ, mayor de edad, con domicilio en C/FRAY LUIS DE LEON 1, 1ºD , Las Rozas de Madrid y DNI 53624324P.

En adelante, el "Guía".

2. Datos del asistente a la excursión:

Nombre completo del asistente:

.....

Documento de identidad (DNI) del asistente:

Dirección del asistente (calle, número, piso, código postal y ciudad):

.....

Teléfono del asistente:

Correo electrónico del asistente

.....

3. Renuncia de la responsabilidad:

El asistente, mayor de edad y con plena capacidad de obrar, firma este formulario de acuerdo con las siguientes manifestaciones:

a) Que participaré personalmente en la siguiente actividad organizada por el Guía:

Introducción a la recolección e identificación de setas comestibles y tóxicas de la Comunidad de Madrid.
Guía práctica privada con ruta en el campo para una mejor educación y puesta en práctica de lo aprendido.

En adelante, la "**Actividad**".

b) Que el Guía me ha informado sobre la existencia de potenciales riesgos o peligros que puedo sufrir como participante en la Actividad, entre los que se destaca:

- I. Accidentes físicos durante la ruta: cortes, torceduras de tobillo, caídas, resbalones, golpes, etc.
- II. Inclemencias meteorológicas o bajas temperaturas: posible riesgo de contraer enfermedades derivadas de una protección inadecuada por parte del asistente.
- III. Posible mala digestión o reacción adversa a alguna seta comestible si esta no se prepara adecuadamente o se consume en cantidades superiores a las recomendadas por el guía.
- IV. Efectos adversos o alergias/intolerancias tras la ingestión de alguna especie comestible nunca consumida anteriormente.
- V. Efectos tóxicos producidos por la ingestión de una seta que no haya sido revisada y aprobada por el guía de la excursión previamente.

En:, a...../...../.....

Firma del Asistente

- VI. Riesgo de extravío si no se siguen las normas indicadas por el guía y se sigue la ruta marcada por éste en todo momento.
- VII. Riesgo de pérdida o extravío de algún material perteneciente al asistente de la actividad.

- c) Que dichos riesgos o peligros hacen que se incremente de forma importante la probabilidad de sufrir un accidente o de cualquier tipo de daño en las personas participantes en la Actividad y/o en sus pertenencias.
- d) Que el Guía ha tratado de poner los medios necesarios para tratar de reducir los posibles efectos dañinos de los peligros o riesgos anteriormente señalados.

De forma concreta, reconozco que se he leído la siguiente información de seguridad:

Es necesario asistir a la actividad con ropa adecuada para rutas de senderismo: pantalones, camisetas deportivas, sudaderas, botas de montaña, calcetines, etc. Es responsabilidad del asistente llevar los medios adecuados para hidratarse y prevenir una climatología adversa (impermeable) y bajas temperaturas. Cada asistente es responsable de su propia seguridad y la de los bienes que le pertenezcan.

Me comprometo a hacer uso de esta información de seguridad además de las instrucciones facilitadas por el guía antes, durante y después de la actividad.

- e) Que, asimismo, con el fin de reducir esta situación de riesgo o peligro, es necesario cumplir con las siguientes reglas durante el desarrollo de la Actividad:
 - I. Los asistentes deberán respetar las indicaciones del guía en todo momento.
 - II. Se deberá recoger y añadir a las cestas solo las setas que hayan sido aprobadas previamente por el guía de la actividad.
 - III. Los asistentes deberán estar pendientes en todo momento de estar cerca del guía y no alejarse del grupo para evitar extraviarse.
 - IV. Se deberá evitar dañar el entorno ecológico de todas las formas posibles y a otros asistentes.
 - V. No se permite llevar ejemplares de setas a casa que no hayan sido previamente aprobados e inspeccionados por el guía.
- f) Que el incumplimiento de las reglas anteriormente señaladas, o la realización de cualquier conducta de riesgo o negligente, podrá ser motivo de mi expulsión de la Actividad por parte del guía. Esta expulsión podrá tener lugar en cualquier momento tan pronto como se detecte el incumplimiento o la conducta peligrosa o negligente del asistente.

- g) Que me encuentro en una buena condición física y psíquica general para poder participar en la Actividad.

Siguiendo lo anterior, no me encuentro bajo cualquier tipo de tratamiento médico que pueda afectar a mi condición física ni dispongo de informe médico alguno que desaconseje la realización de la Actividad.

En el caso de que sufra cualquier tipo de enfermedad o tratamiento médico que pueda afectar al desarrollo de la Actividad lo pondré en conocimiento del guía de forma inmediata a los efectos de que se pueda evaluar la conveniencia o no de la realización de la Actividad.

- h) Que no he consumido ningún tipo de sustancia psicotrópica ni me encuentro bajos los efectos del alcohol o de cualquier medicamento que pueda afectar a mis capacidades psicomotrices o cognitivas, ni haré consumo de este tipo de sustancias durante el desarrollo de la Actividad.

En:, a...../...../.....

Firma del Asistente

- i)** Que dada la existencia de los riesgos anteriormente detallados, los menores de edad que pudieran participar en la actividad deberán ir en todo momento acompañados por un adulto, el cual se hará cargo de que el menor haga un uso correcto de todas las medidas de seguridad proporcionadas y de que evite posibles situaciones de riesgo para sí mismo como para terceros.
- j)** Que dispongo de los siguientes elementos o equipamiento propio para el desarrollo de la Actividad:
Impermeable, botas de senderismo/montaña, agua suficiente para la hidratación durante la actividad, abrigo y pantalones adecuados, teléfono móvil cargado.
- k)** Que todo mi equipamiento, así como mi vestimenta y accesorios se encuentran en buen estado y listos para su uso, cumpliendo con todas las medidas de seguridad necesarias.
- l)** Que pondré en conocimiento del Guía cualquier problema o incidente que pudiera ocurrir durante el desarrollo de la Actividad, así como de las situaciones de peligro que pudieran afectarme personalmente o a otros asistentes.
- m)** Que guardaré mis bienes en los lugares adecuados, debiendo vigilar de forma activa mis pertenencias con el fin de prevenir posibles hurtos o robos. En todo caso, se exime de cualquier responsabilidad al Guía en los casos de pérdida o robo de cualquier pertenencia.
- n)** Que entiendo el contenido del presente formulario y de todas las instrucciones e información facilitada por el Guía, habiendo resuelto todas las posibles dudas de forma previa al inicio de la Actividad.
- o)** Es importante que los alumnos respeten todas las normas y recomendaciones del guía ya sea en materia de prevención de riesgos como en materia de respeto medio ambiental durante la actividad.
- p)** Que mediante la firma de este documento reconozco y asumo la existencia de forma expresa todas las posibles situaciones de riesgo o peligro y las consecuencias que de ello se puede derivar durante el desarrollo de la Actividad.

Asimismo, reconozco y asumo los daños o lesiones que pueda sufrir personalmente en relación con los riesgos o peligros de la Actividad, así como los daños que puedan afectar a mis pertenencias o equipamiento personal.

En:, a...../...../.....

Firma del Asistente