



CHILE LO
HACEMOS
TODOS



ACEPTACIÓN DE RIESGO – DESLINDE DE RESPONSABILIDADES

DECLARACIÓN JURADA

Assumption of Risk; Disclaimer of Liability

El que suscribe..... Nacionalidad:
.....DNI/ Pasaporte N°....., por este medio fehaciente expreso declaro que yo en pleno uso de mis facultades mentales y en ejercicio de pleno de mi capacidad intelectual, por la presente “deslindo a la Corporación Nacional Forestal (CONAF), sus autoridades y a quien correspondiere, como personas jurídicas de carácter público, así también como a todas sus dependencias, de todo tipo de RESPONSABILIDAD CIVIL contractual y/o extracontractual, que pudiera derivarse de cualquier infortunio, accidente, enfermedad que pudieran recaer sobre mi integridad física o bienes en ocasión de ingreso, egreso y permanencia en el Parque Nacional Lullailaco”

Además, asumo en forma personal y me obligo expresamente al pago de los costos que demanden a la CONAF una eventual operación de búsqueda, rastreo aéreo o terrestre, rescate, evacuación o traslado sanitario en cualquier medio de transporte, gastos médicos, de asistencia e internación, haberes de colaboradores y gastos por uso o pérdida en equipos necesarios para la dicha operación.

Por último, declaro bajo juramento que: conozco la legislación vigente de la Corporación Nacional Forestal y la normativa interna del Parque Nacional Lullailaco, pudiendo ser expulsado si no cumpliero con ellas, además soy consciente de la dificultad técnica, y meteorológica que implica la actividad del montañismo en el Parque Nacional Lullailaco. Por ello asumo personalmente bajo mi única y absoluta responsabilidad todos los riesgos que la actividad implica para mi persona y bienes.

A todos los efectos declarados, firmo de conformidad

En.....(Lugar de origen) en el día..... del mes
de.....de.....



CHILE LO
HACEMOS
TODOS



Certifico que toda la información del presente registro es verdadera y correcta. He leído y entendido la totalidad del **REGLAMENTO DE ASCENSIÓN VOLCÁN LLULLAILLACO Y OTRAS CUMBRES, REGIÓN DE ANTOFAGASTA, PARQUE NACIONAL LLULLAILLACO** de la Corporación Nacional Forestal, y cumpliré cabalmente con este.

Como líder del grupo, asumo todos los riesgos derivados de los accidentes que se puedan producir por actos imprudentes y temerarios realizados y cualquier otro comportamiento en contravención del ya citado reglamento eximiendo así de toda responsabilidad a la CONAF, ya que advierte los riesgos que implica aventurarse a estas zonas remotas dentro las áreas silvestres protegidas.

I certify that the information provided on the registration form is true and correct. I have read and understood the REGULATION OF ASCENSION, LLULLAILLACO NATIONAL PARK- CONAF, and will fully comply it. As the group leader, I assume the accident risks and release CONAF for any liability.

.....

Firma Encargado/a de expedición

Signature