

## Formulario de descargo de responsabilidad para turismo, recreación y deporte en Áreas Naturales Protegidas

Yo, \_\_\_\_\_ con C.I. o PASAP. \_\_\_\_\_, por medio de la presente declaro que:

- Tengo la mayoría de edad y que soy legalmente capaz para suscribir y asumir el presente descargo de responsabilidad, así como el de los menores de edad bajo mi cargo.
- Entiendo y acepto que, la práctica de turismo, recreación y deporte en las áreas naturales protegidas, implican un riesgo que no puede ser completamente eliminado aun cuando exista prevención, cuidados, precaución instrucción o experiencia, lo que podrá conllevar a sufrir lesiones físicas leves, moderadas y severas, o inclusive la muerte, por lo tanto es una decisión libre y voluntaria la práctica de la misma.
- Conozco el contenido del presente formulario, así como todas las normas y disposiciones establecidas en el reglamento interno del área protegida para los visitantes y/o interpretación ambiental (señalética, guardaparques, entre otros); en consecuencia, acepto respetar y cumplir las mismas en mi visita al área protegida.
- Entiendo que la falta a las disposiciones dadas por el Ministerio del Ambiente causará llamadas de atención, o en su defecto el inmediato pedido de salida del área natural protegida.
- Soy consciente del riesgo que conlleva la práctica de estas actividades dentro de un área natural protegida, y los riesgos inherentes a esta área protegida, por ello, me comprometo a mantener un comportamiento responsable que no aumente los riesgos para mi integridad y de las personas a mi cargo.
- En caso de incumplimiento de los parámetros normativos, así como también con el reglamento interno del área protegida para los visitantes, que causen un incidente en contra de mi integridad, del Patrimonio Natural del Estado y de los bienes e infraestructura del área protegida, asumiré los costos y gastos administrativos, operativos y logísticos generados por dicha acción.
- Por último, permito el libre uso de mi nombre y cualquier dato de mi persona obtenida durante mi recorrido dentro del área natural protegida, para fines estadísticos, turísticos, entre otros que la Autoridad Ambiental Nacional establezca.

Entiendo que, los términos del presente formulario son de obligatorio cumplimiento y que he firmado este documento por mi propia voluntad.

Declaro que toda la información detallada es veraz y de comprobación por parte de la Autoridad competente, por lo cual me comprometo a asumir la responsabilidad administrativa, civil y/o penal que de la misma se derive, incluso por daños a terceros.

Lo que suscribo para los fines pertinentes.

Firma \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_ C.I. \_\_\_\_\_

En (Ciudad) \_\_\_\_\_ a (día) \_\_\_\_ de (mes) \_\_\_\_\_ de (año) \_\_\_\_\_

Hora de entrada: \_\_\_\_\_

En caso de una emergencia comunicarse con: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

NOTA: El incumplimiento de las disposiciones de visita establecidas, pueden generar responsabilidad administrativa, civil y/o penal, que será sancionado conforme la normativa vigente