



CARTA DE RESPONSABILIDAD COMPARTIDA

Apartado A–De la OSTAN:

I. Información de la OSTAN:

- a. Fecha de llenado del formato:
- b. Actividades para desarrollar durante la prestación del servicio (desglosado por el prestador)._____

Apartado B–Del Turista o Usuario:

I. Información Personal:

- a. Nombre completo:
- b. Edad:
- c. Sexo:
- d. Peso y estatura:
- e. Ciudad, Estado o País de procedencia:
- f. Correo electrónico:
- g. Teléfono:
- h. Contacto, en caso de accidente o de emergencia
 - nombre
 - parentesco
 - teléfono

II. Perfil Médico:

- a. Tipo de sangre:
- b. Enfermedades que padece:

- c. Padecimientos físicos:

- d. Alergias:

- e. Medicamento(s) que consume periódicamente:
(en caso de ser niños la dosis de medicamento indicada por un médico)

- f. En caso de estar bajo tratamiento médico nombre y teléfono del médico tratante.

Observaciones adicionales que crees sean importantes a considerar por nosotros:

Hoja ½.

RNT 32151210001

www.diversionenmontana.com.mx

info@diversionenmontana.com.mx

Cel. Gladys Aguirre 55 32438930

Cel. Edgar Carrasco 55 13408708

Afiliados y certificados internacionalmente a ICAN, SDI, IMBA.



III. Declaro bajo protesta de decir verdad:

- a. Estar sano y no padecer ninguna enfermedad o condición que me impida la práctica de la actividad a realizar con o sin aparatos, como: problemas cardíacos, pulmonares de cuello o espalda, con reciente cirugía, embarazo, yesos, férulas, dispositivos inmovilizadores, incluyendo epilepsia y diabetes no controladas.
- b. No estar cansado, desvelado ni bajo influencia de alcohol o drogas, durante las actividades a realizar.
- c. Que acudo de manera libre y voluntaria a realizar las actividades de aventura y naturaleza.
- d. Estar consciente y acepto los riesgos y las posibles consecuencias como lesiones, pérdida orgánica, trauma o muerte que implica mi participación en la práctica de las actividades de turismo de aventura/naturaleza.
- e. Haber recibido las pláticas de introducción citadas en el presente proyecto de norma conforme a las actividades a realizar.
- f. He leído y aceptado los términos y condiciones del seguro, así como el Aviso de Privacidad.

IV. Me comprometo a:

- a. Seguir el plan de actividades acordado y que me fue explicado por la OSTAN.
- b. No tocar, remover o extraer ningún objeto u organismo y no dañar o remover el entorno.
- c. Respetar el reglamento de la OSTAN.
- d. En su caso, utilizar mi equipo completo y esperar instrucciones del guía especializado, instructor o consejero.

a. Firma del Turista o Usuario:

b. Nombre y Firma de: madre, padre o tutor, en caso de menores de edad:

En cumplimiento a lo dispuesto en la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, su reglamento y demás disposiciones aplicables en materia de protección de datos personales y aviso de privacidad, los responsables que presten el servicio de turismo de aventura/naturaleza a los turistas o usuarios están obligados a diseñar su aviso de privacidad y dar a conocer el medio de disposición del mismo, asimismo serán responsables del manejo y resguardo de los datos que recaben.

Hoja 2/2.

RNT 32151210001

www.diversionenmontana.com.mx

info@diversionenmontana.com.mx

Cel. Gladys Aguirre 55 32438930

Cel. Edgar Carrasco 55 13408708

Afiliados y certificados internacionalmente a ICAN, SDI, IMBA.