

	INSCRIPCIÓN V TRAVESÍA DEL COMERCIO PARTICIPANTE SIN JERSEY	
---	--	---

Fecha: _____

Nombres: _____ Apellidos: _____

No Documento: _____ Fecha de Nacimiento: __/__/__ EPS: _____

Email: _____ Dirección: _____

Ciudad: _____ No de Celular: _____ Grupo Sanguíneo: _____

En caso de emergencia contactar a: _____ No Cel: _____

Al firmar, declaro bajo la gravedad de juramento, la autenticidad de la información y firma registrada en este formulario. Así mismo, declaro que he leído, conozco y acepto los términos y condiciones de inscripción adjuntos al presente formato, los cuales he recibido de parte de la Cámara de Comercio de Sogamoso y se encuentran publicados también, en la página web www.camarasogamoso.org. Igualmente, que de existir alguna falsedad en el formato que he presentado o en el procedimiento mismo de inscripción, este pierde toda validez y exonera a la Cámara de Comercio de Sogamoso de cualquier responsabilidad relacionada con mi participación en la travesía; también, perdería los derechos adquiridos con la inscripción, sin derecho alguno a solicitar el reembolso del valor de la misma.

Manifiesto que he leído y comprendido en su totalidad las condiciones de la travesía, incluyendo los riesgos y peligros potenciales asociados a la misma. Asumo total responsabilidad por mi participación en la travesía y exonero de toda responsabilidad civil, penal, fiscal, contractual y extracontractual a los organizadores, así como a sus representantes y colaboradores, por cualquier accidente, lesión, daño o perjuicio que pueda sufrir durante la travesía.

Declaro que me encuentro en buen estado de salud física y mental y que cuento con la capacidad física y mental para participar en la travesía. Asimismo, declaro que no padezco ninguna enfermedad, lesión o condición médica que pueda poner en riesgo mi salud o la de los demás participantes durante la travesía.

Me comprometo a seguir las instrucciones de los organizadores y a cumplir con las normas de seguridad establecidas para la travesía. Asumo el riesgo de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir como consecuencia de mi propio comportamiento negligente o imprudente.

En caso de que sufra algún accidente o lesión durante la travesía, autorizo a los organizadores a tomar las medidas necesarias para atender mi salud y bienestar, incluyendo el traslado a un centro médico si es necesario. En mi calidad de titular de los datos personales anteriormente diligenciados, me permito manifestar mi autorización para su tratamiento de datos por parte de la Cámara de Comercio de Sogamoso, con el fin de que sean utilizados para el aviso de otros productos o servicios que la Cámara de Comercio de Sogamoso realice, incluyendo las finalidades previstas en el Decreto 1074 de 2015. La Cámara de Comercio de Sogamoso protege los datos aquí diligenciados, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012, y dentro de los términos del Aviso de Privacidad y la Política de Protección de Datos Personales de la Cámara de Comercio de Sogamoso.

Por medio del presente documento, otorgo SI _____ NO _____, autorización expresa del uso de los derechos de imagen y video que me reconocen la Constitución, la ley y demás normas concordantes a la CÁMARA DE COMERCIO DE SOGAMOSO.

Firma: _____