



AVISO DE PRIVACIDAD, CONSENTIMIENTO Y EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD

PRIVACY NOTICE, CONSENT AND RELEASE OF LIABILITY

Tour: _____	Fecha / Date: _____
Guía / Guide: _____	Horario / Time: _____

1. EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD Y ASUNCIÓN DE RIESGOS (ES)

Mayan Journey Travel realiza esfuerzos razonables para que la experiencia sea segura y conveniente. Reconozco que toda actividad, tour o excursión implica riesgos inherentes, incluidos, de manera enunciativa, caídas, golpes, pérdida o daño de equipo, lesiones, enfermedad, exposición a condiciones climáticas, incidentes durante traslados o actividades acuáticas y, en casos extremos, incapacidad permanente o fallecimiento. Declaro que participo voluntariamente, que he recibido o solicitaré las instrucciones necesarias y que informaré al guía sobre cualquier condición médica, alergia, embarazo, medicación o circunstancia que pudiera afectar mi participación. No participaré si no comprendo las instrucciones o si me encuentro bajo los efectos del alcohol o drogas. Usaré el equipo de seguridad indicado, incluido el chaleco salvavidas cuando sea obligatorio, y seguiré las instrucciones del personal.

En la medida permitida por la legislación aplicable, asumo los riesgos propios de la actividad y libero a Mayan Journey Travel, sus representantes, prestadores y personal, de reclamaciones derivadas de dichos riesgos, salvo cuando exista dolo, culpa grave o responsabilidad que legalmente no pueda excluirse. Me comprometo a devolver el equipo recibido al finalizar la actividad y a cubrir el costo razonable de reposición cuando su pérdida o daño me sea imputable. Esta declaración no limita los derechos irrenunciables que me correspondan como consumidor.

2. AVISO BREVE DE PRIVACIDAD Y USO DE IMAGEN (ES)

Mayan Journey Travel tratará los datos proporcionados en este formato para identificar a los participantes, coordinar y prestar el servicio contratado, atender emergencias, documentar el consentimiento y cumplir obligaciones legales. Los datos podrán ser compartidos con operadores, guías, aseguradoras, servicios médicos o autoridades únicamente cuando sea necesario para esas finalidades o lo exija la ley. Se conservarán durante el plazo necesario para la operación y defensa de derechos. El participante podrá solicitar acceso, rectificación, cancelación u oposición y conocer el aviso integral mediante los canales oficiales de Mayan Journey Travel.

Uso promocional de imagen o grabación:	☐ Autorizo / I authorize	☐ No autorizo / I do not authorize
--	---	---

3. RELEASE OF LIABILITY AND PRIVACY NOTICE (EN)

Mayan Journey Travel takes reasonable steps to provide a safe and convenient experience. I acknowledge that every activity, tour or excursion involves inherent risks, including falls, impacts, equipment loss or damage, injury, illness, weather exposure, incidents during transportation or water activities and, in extreme cases, permanent disability or death. I participate voluntarily, will follow all safety instructions, disclose any medical condition, allergy, pregnancy, medication or other circumstance relevant to my participation, and will not participate if I do not understand the instructions or am under the influence of alcohol or drugs. I will use all required safety equipment.

To the extent permitted by applicable law, I assume the risks inherent in the activity and release Mayan Journey Travel, its representatives, providers and personnel from claims arising from those risks, except for fraud, gross negligence or liability that cannot legally be waived. The information collected is used to identify participants, provide the service, respond to emergencies, document consent and meet legal duties, and may be shared with operators, guides, insurers, medical services or authorities when necessary. Mandatory consumer rights remain unaffected.

Declaro que leí, comprendí y acepto este documento. / I declare that I have read, understood and accept this document.
--

Nombre completo / Full name

Firma / Signature

Contacto de emergencia / Emergency contact

Teléfono / Phone

Formato de referencia sujeto a revisión y adecuación por un profesional jurídico conforme al lugar de operación y a los datos fiscales y canales oficiales de la empresa.



REGISTRO DE PARTICIPANTES / PARTICIPANT ROSTER

Anexo al aviso de privacidad, consentimiento y exención de responsabilidad

Tour: _____	Fecha / Date: _____
Guía / Guide: _____	Horario / Time: _____

No.	Nombre completo / Full name	Firma / Signature	Hora / Time
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			

La firma de cada participante confirma su aceptación del documento principal. En caso de menores de edad, deberá firmar su madre, padre o tutor legal e indicar dicha calidad junto al nombre.