

CARTA DE RESPONSABILIDAD COMPARTIDA Y DESLINDE DE RESPONSABILIDAD

Recolección de Hongos — Xalatlaco · Un domingo de bosque y micología

Fechas: salida 1: domingo 26 de julio de 2026 · salida 2: domingo 23 de agosto de 2026 (experiencia de un día)

Ubicación · Punto de encuentro: Xalatlaco, Estado de México, México · Punto de encuentro: Por confirmar con el Organizador antes del viaje

Organiza: NUMAN HUB, S.A. de C.V., operando bajo la marca Caminante (en adelante "el Organizador")

RFC · Domicilio · RNT: NHU250826CS8 · Domicilio: Calle Prado Norte 525, Int. 204, Lomas de Chapultepec I Sección, Miguel Hidalgo, C.P. 11000, Ciudad de México · RNT: En trámite

Contacto: uno@numanhub.com · WhatsApp +52 55 1202 0565

Versión del documento: v1 · 1 de julio de 2026

A. INFORMACIÓN DE LA EXPERIENCIA (PROPORCIONADA POR EL ORGANIZADOR)

A.1 Actividades a desarrollar: caminata por senderos de bosque templado de montaña, recolección e identificación de hongos silvestres guiada por especialistas en micología, observación de flora y fauna del bosque, y comida preparada a fuego de leña. La recolección tiene fines educativos y de observación; el consumo de cualquier hongo silvestre queda sujeto exclusivamente a la validación de los guías especialistas y se limita a los alimentos preparados por el equipo del Organizador.

A.2 Nivel de dificultad y perfil del participante: moderado. Se requiere condición física básica para caminar varias horas por terreno irregular, húmedo y con pendientes, a una altitud aproximada de 2,700 a 3,000 msnm. Grupo máximo: 17 participantes.

A.3 Equipo: el Organizador proporciona la guía especializada de micología y la logística de la actividad. El participante debe llevar su equipo personal conforme a la lista que el Organizador envía antes del viaje (calzado de montaña o botas con buen agarre, ropa abrigadora y por capas, impermeable o poncho para lluvia, agua suficiente, gorra, bloqueador y repelente).

A.4 Condiciones meteorológicas: las actividades pueden modificarse, sustituirse o cancelarse por seguridad ante lluvia, tormenta eléctrica, niebla densa, frío, granizo, terreno resbaladizo o cualquier condición que comprometa la seguridad en el bosque. La decisión corresponde exclusivamente a los guías y al Organizador.

A.5 Servicios prestados por terceros: guías especialistas en micología, proveedores de transporte terrestre y de alimentación. El Organizador no es responsable por actos u omisiones de terceros proveedores (cláusula 7.2 de los Términos y Condiciones generales).

B. RIESGOS INHERENTES DE ESTA EXPERIENCIA

El participante reconoce que esta experiencia se desarrolla en entornos naturales no controlados y conlleva riesgos inherentes que NO pueden eliminarse por completo, incluyendo de manera enunciativa mas no limitativa:

Riesgos generales: lesiones físicas de cualquier naturaleza y gravedad (fracturas, torceduras, cortaduras, quemaduras solares, deshidratación), reacciones alérgicas, golpes de calor o hipotermia, accidentes durante el transporte terrestre, daños o pérdida de pertenencias, y cualquier otro riesgo propio de actividades al aire libre.

Riesgos específicos de esta experiencia:

- Caídas, resbalones y torceduras en terreno irregular, húmedo o con pendiente.
- Intoxicación por ingesta de hongos silvestres tóxicos o no identificados. NUNCA debe consumirse un hongo recolectado sin la validación expresa de los guías especialistas; el Organizador no autoriza el consumo de hongos fuera de los alimentos preparados por su equipo.
- Reacciones alérgicas por contacto o inhalación de esporas, hongos, plantas o insectos.
- Contacto con fauna del bosque (insectos, arácnidos, serpientes) y con plantas urticantes o espinosas.
- Condiciones de montaña y altitud: cambios súbitos de clima, frío, hipotermia, mal de montaña y tormenta eléctrica.
- Desorientación o extravío al separarse del grupo dentro del bosque.
- Quemaduras o incidentes relacionados con el fuego de leña durante la preparación de alimentos.

C. DECLARACIONES DEL PARTICIPANTE (BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD)

Declaro que:

1. Participo de manera libre y voluntaria.
2. Me encuentro en condiciones físicas y mentales adecuadas, y no padezco enfermedad o condición que me impida la práctica de las actividades (incluyendo, sin limitar: problemas cardíacos o pulmonares, cirugías recientes, epilepsia, diabetes no controlada, embarazo) sin haberlo informado expresamente al Organizador.
3. No participaré cansado, desvelado, ni bajo la influencia de alcohol o drogas.
4. He informado de manera veraz y completa mi perfil médico (alergias, condiciones, medicamentos) en el formulario de registro. Entiendo que la omisión o falsedad de esta información libera al Organizador de responsabilidad por sus consecuencias (cláusula 5.3 de los T&C).
5. Soy consciente de los riesgos descritos en la sección B y acepto sus posibles consecuencias, incluyendo lesiones, pérdida orgánica, trauma o muerte.
6. He leído y acepto los Términos y Condiciones generales de Caminante y el Aviso de Privacidad.
7. Recibiré antes de iniciar la plática introductoria de seguridad y me comprometo a atenderla.

D. COMPROMISOS DEL PARTICIPANTE

Me comprometo a:

1. Seguir en todo momento el plan de actividades y las instrucciones de los guías y del Organizador, especialmente en materia de seguridad y en la identificación de hongos.
2. Utilizar el equipo adecuado y esperar las indicaciones del guía antes de cada actividad.
3. No consumir ningún hongo silvestre recolectado sin la validación expresa de los guías especialistas; no remover ni extraer flora, fauna u objetos más allá de lo indicado en la actividad de recolección guiada; no dañar el entorno natural ("no dejar rastro").

4. Respetar el reglamento del Organizador, a los demás participantes, guías y comunidades locales.
5. No consumir sustancias ilegales; consumir alcohol solo de forma responsable y fuera de las actividades.

E. SEGURO Y GASTOS MÉDICOS

El Organizador NO proporciona seguro de gastos médicos, accidentes personales ni de vida para esta experiencia. El participante declara entender que:

1. Es su responsabilidad exclusiva contar con un seguro propio de gastos médicos y/o accidentes personales que cubra actividades al aire libre y de montaña. El Organizador lo recomienda enfáticamente.
2. En caso de emergencia médica, autorizo al Organizador a gestionar en mi nombre la atención médica necesaria, incluyendo traslado y hospitalización.
3. Todos los costos de atención médica, evacuación, traslado u hospitalización serán cubiertos por el participante o sus familiares.

F. DESLINDE DE RESPONSABILIDAD

Con pleno conocimiento de los riesgos descritos, libero al Organizador — NUMAN HUB, S.A. de C.V., su equipo, guías, colaboradores, proveedores y representantes — de toda responsabilidad civil o administrativa derivada de cualquier incidente, accidente, lesión, enfermedad, daño o pérdida que pudiera sufrir durante la experiencia, incluyendo el traslado hacia y desde el punto de encuentro, SALVO en casos de dolo o negligencia grave comprobada del Organizador, conforme a la legislación mexicana.

La responsabilidad total del Organizador se limita, en cualquier caso, al monto pagado por el participante por esta experiencia (cláusula 7.1 de los T&C). El Organizador no responde por daños indirectos, consecuentes o punitivos, ni por pérdida o robo de pertenencias.

G. USO DE IMAGEN

Según lo seleccionado en el formulario de registro:

() AUTORIZO al Organizador a captar y usar fotografías y video donde yo aparezca, con fines promocionales, editoriales y de redes sociales de Caminante y Numan, sin límite de tiempo ni territorio y sin compensación económica.

() NO DESEO aparecer en material promocional. El Organizador hará esfuerzos razonables por excluirme, sin poder garantizar exclusión total dado el carácter grupal (cláusula 6.3 de los T&C).

H. MENORES DE EDAD (SI APLICA)

Yo, el padre/madre/tutor identificado en el formulario de registro, declaro respecto del menor registrado que: (1) autorizo su participación en la experiencia; (2) las declaraciones y compromisos de las secciones C y D aplican al menor bajo mi responsabilidad; (3) acepto el deslinde de la sección F en su nombre; (4) el perfil médico del menor proporcionado en el registro es veraz y completo, incluyendo dosis de medicamentos indicadas por su médico; (5) el menor permanecerá bajo mi supervisión durante toda la experiencia.

I. DATOS PERSONALES

Los datos recabados en el registro (incluyendo datos de salud, que son datos personales sensibles) serán tratados por NUMAN HUB, S.A. de C.V. únicamente para: gestionar la participación en la experiencia, garantizar la seguridad del participante, contactar en caso de emergencia y, solo con consentimiento expreso, enviar información de futuras experiencias. No se comparten con terceros salvo los estrictamente necesarios para la operación (transporte, alimentación, guías) o requerimiento legal. Derechos ARCO: uno@numanhub.com. (Conforme a la LFPDPPP.)

J. ACEPTACIÓN

Al marcar la casilla de aceptación y escribir mi nombre completo en el formulario de registro, manifiesto que leí, comprendí y acepto íntegramente esta Carta de Responsabilidad Compartida y Deslinde de Responsabilidad, y que dicha aceptación electrónica tiene plenos efectos como expresión de mi consentimiento (artículos 1803 y 1834 bis del Código Civil Federal y 89 y siguientes del Código de Comercio sobre mensajes de datos). Nombre completo (firma): el capturado en el formulario de registro. Fecha: la del registro electrónico (timestamp del formulario).