



DECLARACIÓN DE EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD

PARTES

Yo,

con DNI / NIE

ASUMO TODOS LOS RIESGOS DE PARTICIPAR EN CUALQUIERA / TODAS LAS ACTIVIDADES llevadas a cabo por WARZONE S.L. con CIF B-87284436 en el domicilio situado en C/ Cormoranes, nº11, 28320 de Pinto (Madrid), incluyendo a modo de ejemplo y sin limitación, cualquier riesgo que pueda surgir por negligencia o descuido por parte de las personas o entidades liberadas, por equipos o bienes peligrosos o defectuosos que sean de su propiedad, mantenidos o controlados por ellos, o por su posible responsabilidad sin culpa.

CERTIFICO

- I. Que conozco y entiendo las características de la actividad que voy a realizar.
- II. Que estoy en buena forma física, que tengo suficiente preparación o capacitación para participar en esta actividad y que no he sido recomendado por un profesional médico cualificado para no participar.
- III. Que no hay motivos o problemas relacionados con la salud que impidan mi participación en esta actividad y puedan desencadenarse durante su desarrollo.

Reconozco que los titulares, patrocinadores y organizadores de la actividad en la que puedo participar utilizarán este Formulario de exención de responsabilidad por accidente y exención de responsabilidad, y que regiré mis acciones y responsabilidades en dicha actividad.

En consideración a mi solicitud y permitiéndome participar en esta actividad, por la presente tomo medidas para mí, mis ejecutores, administradores, herederos, parientes más próximos, sucesores asignando de la siguiente manera:

RENUNCIO, LIBERO Y DESCARGO

De cualquier responsabilidad, incluida, entre otras, la responsabilidad derivada de la negligencia o culpa de las entidades o personas liberadas, por mi muerte, discapacidad, lesión personal, daño a la propiedad, robo de propiedad o acciones de cualquier tipo que pueda ocurrir en el futuro, incluido mi viaje hacia y desde esta actividad, a Warzone S.L. y / o sus directores, funcionarios, empleados, voluntarios, representantes y agentes, y los titulares de actividades y patrocinadores;

INDEMNIFICAR, CUMPLIR CON OBJETO Y PROMETER QUE NO LLEGARÁ a las entidades o personas mencionadas en este párrafo de todas las responsabilidades o reclamaciones hechas como resultado de la participación en esta actividad, ya sea causada por la negligencia de la liberación o de otra manera.

RECONOZCO

Que WARZONE S.L. y / o sus directores, funcionarios, voluntarios, representantes y agentes NO son responsables de los errores, omisiones o actos de cualquier parte o entidad que realice una actividad específica en su nombre.



DECLARACIÓN DE EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD

Que esta actividad puede involucrar una prueba de los límites físicos y mentales de una persona y conlleva la posibilidad de muerte, lesiones graves, enfermedades, disminuciones sensoriales, pérdida de partes del cuerpo, incapacidades permanentes y pérdida de propiedad. Los riesgos incluyen, pero no se limitan a, aquellos causados por el terreno, las instalaciones, la temperatura, el clima, el estado de los participantes, el equipo, el tráfico de vehículos, la falta de hidratación y las acciones de otras personas, incluidos, entre otros, participantes y voluntarios, monitores, y/o productores de la actividad. Estos riesgos no solo son inherentes a los participantes, sino que también están presentes para los voluntarios.

CONSIENTO

Recibir tratamiento médico que pueda considerarse conveniente en caso de lesión, accidente y/o enfermedad durante esta actividad.

FIRMO Y DECLARO

QUE HE LEÍDO ESTE DOCUMENTO Y ENTIENDO COMPLETAMENTE SU CONTENIDO. SOY CONSCIENTE DE QUE ESTO ES UNA EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD Y UN CONTRATO Y LO FIRMO CON MI PROPIA Y LIBRE VOLUNTAD.

En caso de que, bajo mi tutela, participe un menor de edad, las asunciones y declaraciones de este documento incluyan al menor.

Firmado en Pinto, el

Nombre de PARTICIPANTE:

Firma

Nombre del TUTOR LEGAL*:

Firma

DNI /NIE:

** Si el participante es menor de edad, debe recogerse el nombre completo, firma y DNI / NIE del tutor legal como prueba de consentimiento.*



WARZONE S.L.
C.I.F.: B-10782639
C/ Cormoranes 11
28320 - Pinto (Madrid)