

## **RENUNCIA DE RESPONSABILIDADES CIVILES Y/O PENALES COVID - 19**

Lugar, fecha y hora \_\_\_\_\_

1. Soy consciente que el paracaidismo deportivo es un deporte de contacto cercano que puede aumentar el riesgo de exposición y/o adquisición del COVID-19.
2. Soy consciente que podría estar expuesto al coronavirus en la zona de salto, embarque, aterrizaje, en el avión y durante el traslado.
3. Soy consciente y asumo el riesgo que podría enfermarme después de tal exposición, aun así tome todas las medidas preventivas de bioseguridad protocolar dispuestas por las autoridades.
4. Estoy de acuerdo con las medidas sanitarias preventivas para evitar el contagio del COVID 19, que ha tomado la Asociación Aerodeportiva de Paracaidismo Skydive Inka Peru y soy consciente que ello no garantiza que podría contraer el coronavirus
5. Soy consciente que, de contraer el coronavirus, no hay forma de determinar si contraí el COVID19, haciendo paracaidismo con la Asociación Aerodeportiva de Paracaidismo Skydive Inka Peru, por tanto y en tanto, renuncio expresa y profesamente de manera voluntaria, a cualquier reclamo de cualquier índole, forma, tipo, respecto a que la Asociación Aerodeportiva de Paracaidismo Skydive Inka Peru, tenga alguna responsabilidad, sobre que haya contraído y/o desarrollado COVID19 u otra enfermedad.
6. Solicito voluntariamente, y acepo por voluntad propia, haciendo uso de mis capacidades físicas y mentales plenas, participar en las actividades Aerodeportivas de la Asociación Aerodeportiva de Paracaidismo Skydive Inka Peru.
7. Asumo cualquier riesgo de infección y renuncio expresa y voluntariamente, que de manera personal y/o a través de terceros, abogados, etc., de realizar acción legal de carácter civil y/o penal, en contra de la Asociación Aerodeportiva de Paracaidismo Skydive Inka Peru, exonerando de cualquier responsabilidad civil y/o penal a la Asociación, siendo exigible por parte de la Asociación Aerodeportiva de Paracaidismo Skydive Inka Peru, que se cumpla en hecho y de derecho, el contenido del presente documento.

En señal de conformidad, estampo mi antefirma, firma, DNI y huella digital

<b>Nombres y Apellidos</b>	
<b>DNI</b>	
<b>Firma</b>	
<b>Huella Digital</b>	