



Club Social y Deportivo Villa Sahores

Santo Tomé 2496 – Villa del Parque – CABA

Tel.: (011) 4584-7174 <> E-mail: clubvillasahores@gmail.com

**ADMISIÓN DE RIESGO
Y EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD
EN RELACIÓN CON EL CORONAVIRUS / COVID-19**

El coronavirus (COVID-19), que fue declarado pandemia mundial por la Organización Mundial de la Salud (OMS), es extremadamente contagioso y se propaga, principalmente, a través del contacto persona a persona.

Como consecuencia de ello, los Gobiernos nacional, provincial y municipales, así como el Gobierno de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires recomiendan el distanciamiento social y se ha prohibido en muchos lugares el desarrollo de actividades que impliquen la aglomeración de personas.

En ese marco, el Club Social y Deportivo Villa Sahores ha dispuesto la implementación de una serie de medidas preventivas tendientes a reducir la propagación del virus; a pesar de lo cual, la institución no puede garantizar que usted y/o su/s hijo/s no resulten infectados, toda vez que asistir al club podría aumentar el riesgo de contagio de COVID-19.

En virtud de lo expuesto, mediante la firma de la presente:

1º) Reconozco la naturaleza contagiosa del COVID-19 y asumo voluntariamente el riesgo de que tanto yo como mi/s hijo/s podamos estar expuestos a la infección por COVID-19 al asistir al club o al participar de algunas de las actividades que se realicen en otras dependencias y que dicha exposición o infección pueden resultar en lesiones personales, enfermedad, incapacidad permanente y/o muerte.

2º) Entiendo que el riesgo de estar expuesto o infectado por COVID-19 en el club puede resultar de las acciones, omisiones o negligencias de mi parte y/o de otras personas, incluyendo, pero sin estar limitado, a empleados de la institución.

3º) Acepto voluntariamente asumir todos los riesgos antes mencionados; cómo así también la responsabilidad exclusiva por cualquier lesión sufrida por mi persona y/o por mi/s hijo/s (incluyendo, pero sin estar limitada, lesiones personales, discapacidad y muerte).

4º) Me comprometo, en mi nombre y en el de mi/s hijo/s, a no demandar al club y a no efectuarle reclamación alguna por daños, perjuicios, gastos médicos incurridos, etc.; derivados de la eventual infección con COVID-19 en el ámbito de la institución; eximiendo de responsabilidad al club, a sus empleados, agentes y/o representantes. Entiendo y acepto que esta exención incluye cualquier reclamación basada en acciones, omisiones y/o negligencia del club.

.....
FIRMA

Aclaración de Firma: _____

Nº de DNI: _____ Fecha de Nacimiento: ____ / ____ / _____

Teléfono: _____

Firmo por mi hijo/a: _____

Nº de DNI: _____ Fecha de Nacimiento: ____ / ____ / _____