DESLINDE DE RESPONSABILIDAD

En el día de la fecha ____/_____/_____, en la seccional 4ta. Del Departamento de Treinta y Tres, paraje Quebrada de los Cuervos, quien suscribe _____, titular del documento de identidad N° _____, manifiesto estar en conocimiento que las actividades que se pueden realizar en el Paisaje Protegido Quebrada de los Cuervos y Sierras del Yerbal pueden entablar ciertos riesgos.

He recibido instrucciones y recomendaciones sobre la práctica de actividades, de las exigencias físicas, dificultades y riesgos de accidentes propios de las mismas y del entorno natural del parque. Declaro estar apto mental y físicamente para la práctica de estas actividades. No tengo conocimiento de ningún impedimento psicofísico o deficiencia que puede ser la causa de que sufra alguna lesión y/u otro daño corporal en la participación en esta actividad. Libero de toda responsabilidad a la Intendencia Departamental de Treinta y Tres y/o sus funcionarios o dependientes a cualquier título y renuncio a cualquier reclamo indemnizatorio por daño físico o material, asumiendo toda responsabilidad en lo que respecta a lesiones personales, daños a mi integridad física o de vida, así como daños y/o pérdida de bienes de mi propiedad. Autorizo a la Intendencia Departamental de Treinta y Tres a utilizar cualquier medio de registro fílmico y/o fotográfico de la actividad para fines publicitarios y otros, sin que por ello tenga que realizar emolumento alguno a mi persona y/o título personal o universal (cesionarios o herederos). Declaro haber leído, entendido y aceptado todos los términos y condiciones establecidos en ESTE DOCUMENTO. **COMPLETAR ESTE FORMULARIO NO EXIME DEL CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVA VIGENTE PARA EL PPQCySY O EL PARQUE MUNICIPAL.**

Fecha de nacimiento	**Cobertura médica**
Teléfono de contacto	**Correo electrónico**
Ciudad y país de residencia	**Hora de registro**
Vehículo	**Matrícula** **Color**
Firma	**Firma de padre, madre o tutor del menor***

***Nota: En el caso de que el participante sea menor de edad debe firmar su madre, padre o tutor de conformidad, obligándose por tal motivo a lo descrito en el presente documento.**

DESLINDE DE RESPONSABILIDAD

En el día de la fecha ____/_____/_____, en la seccional 4ta. Del Departamento de Treinta y Tres, paraje Quebrada de los Cuervos, quien suscribe _____, titular del documento de identidad N° _____, manifiesto estar en conocimiento que las actividades que se pueden realizar en el Paisaje Protegido Quebrada de los Cuervos y Sierras del Yerbal pueden entablar ciertos riesgos.

He recibido instrucciones y recomendaciones sobre la práctica de actividades, de las exigencias físicas, dificultades y riesgos de accidentes propios de las mismas y del entorno natural del parque. Declaro estar apto mental y físicamente para la práctica de estas actividades. No tengo conocimiento de ningún impedimento psicofísico o deficiencia que puede ser la causa de que sufra alguna lesión y/u otro daño corporal en la participación en esta actividad. Libero de toda responsabilidad a la Intendencia Departamental de Treinta y Tres y/o sus funcionarios o dependientes a cualquier título y renuncio a cualquier reclamo indemnizatorio por daño físico o material, asumiendo toda responsabilidad en lo que respecta a lesiones personales, daños a mi integridad física o de vida, así como daños y/o pérdida de bienes de mi propiedad. Autorizo a la Intendencia Departamental de Treinta y Tres a utilizar cualquier medio de registro fílmico y/o fotográfico de la actividad para fines publicitarios y otros, sin que por ello tenga que realizar emolumento alguno a mi persona y/o título personal o universal (cesionarios o herederos). Declaro haber leído, entendido y aceptado todos los términos y condiciones establecidos en ESTE DOCUMENTO. **COMPLETAR ESTE FORMULARIO NO EXIME DEL CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVA VIGENTE PARA EL PPQCySY O EL PARQUE MUNICIPAL.**

Fecha de nacimiento	**Cobertura médica**
Teléfono de contacto	**Correo electrónico**
Ciudad y país de residencia	**Hora de registro**
Vehículo	**Matrícula** **Color**
Firma	**Firma de padre, madre o tutor del menor***

***Nota: En el caso de que el participante sea menor de edad debe firmar su madre, padre o tutor de conformidad, obligándose por tal motivo a lo descrito en el presente documento.**