

DOCUMENTO DE LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDADES

YO, (ponga 2 nombres y 2 apellidos del representante), con documento de identidad No. (cédula o número de pasaporte), de nacionalidad, declaro en este documento ser el representante legal de (coloque 2 nombres y 2 apellidos de la alumna) En tal función, libre y voluntariamente, me hago responsable de todas las aceptaciones nombradas en este documento.

1. Entiendo la naturaleza de las actividades que realiza mi hija en el interior del Centro Juvenil Umbral en el proyecto Ballet Sur, cuya disciplina es dancística. Reconozco que entiendo los riesgos de contagio de Sars-Covid 19 que conlleva realizar actividades grupales.
2. Entiendo y reconozco que Ballet Sur, sus administradores y sus colaboradores han tomado todas las medidas sanitarias y protocolos de seguridad para un retorno seguro a sus actividades.
3. Acepto que conozco cada una de las normas de seguridad impuestas por Ballet Sur para un retorno seguro a sus actividades y que estoy de acuerdo con ellas.
4. Acepto que, en caso de suspensión de actividades por motivos de fuerza mayor, sea nacional o local, no se devolverá el valor de la pensión en curso y que las clases no recibidas serán recuperadas cuando las circunstancias dictadas por los gobiernos locales y nacional permitan un reinicio de actividades.
5. TOTALMENTE ENTIENDO que: A) VIVIMOS UNA NUEVA REALIDAD QUE ENVUELVEN RIESGOS DE CONTAGIOS MASIVOS. ; B) estos Riesgos y peligros pueden ser causados por mis propias acciones o inacciones, las acciones o inacciones de otros participando en la Actividad, la condición en la cual la Actividad toma lugar; C) Pueden haber OTROS RIESGOS Y PERDIDAS SOCIALES Y ECONOMICAS, no conocidas por mi o no prontamente previsibles en este momento; D) Que toda actividad física conlleva riesgos de cualquier tipo de daños físicos por los cuales no responsabilizo a Ballet Sur, a sus representantes o colaboradores. YO COMO REPRESENTANTE LEGAL DE LA ALUMNA EN MENSION, COMPLETAMENTE ACEPTO Y ASUMO TODOS LOS RIESGOS Y TODA LA RESPONSABILIDAD POR PÉRDIDAS, COSTOS Y DAÑOS QUE se contraigan como resultado de la participación.
6. POR MEDIO DE ESTE DOCUMENTO, EXONERO Y CONVENDO NO DEMANDAR a Ballet Sur, ni a sus representantes o miembros del equipo, ni al Centro Juvenil Umbral por cualquier punto antes nombrado o por alguno que pudiese no haber sido nombrado en este documento y que sea relacionado directamente o indirectamente al riesgo de contagio de Sars-Covid 19.

ACEPTO TODOS LOS PUNTOS DETALLADOS EN ESTE DOCUMENTO Y PROCEDO A INTEGRAR A MI REPRESENTADO EN ESTA ACTIVIDAD. ADJUNTO COPIA DE CÉDULA DE IDENTIDAD O PASAPORTE.

En Quito, a los _____ días del mes de _____ del año _____

(Escriba en letra imprenta los nombres y apellidos del alumno)

Firma del representante legal con su número de cédula o pasaporte.