



**DESCARGO DE RESPONSABILIDAD Y ASUNCION EXPRESA DE RIESGO**

Fecha de Solicitud: [\_date]

Yo [your-name] con I.D. No.[cedula] , por la presente certifico y acepto que estoy perfectamente al corriente de los riesgos que tengo al participar en visita al Batipa Field Station.

Entiendo que estos peligros pueden incluir, entre otros accidentes: picadura insectos venenosos, moderdedura de serpientes, lesiones por resbalar, caídas por causa de embriaguez, consumo de drogas o sustancias sicotrópicas, alucinantes.

Entiendo y acepto que ninguna de las fincas colaboradoras del Grupo Batipa (Desarrollo Agroforestal de BATIPA, S.A, Ganadera Batipa), Universidad Tecnológica Oteima, ni los guías, ni colaboradores, ni los dueños (de ahora en adelante "partes exoneradas") pueden ser responsabilizados de ninguna manera por cualquier accidente, herida personal, daños a artículos o equipos de mi propiedad, muerte impropcedente sin importar la causa u otro daño, a mi familia, herederos o asignados, que pudieran ocurrir a casua de mi participación en esta visita.

Entiendo y acepto que esta autorización no incluye los medios para desplazarme en las áreas del Batipa Field Station (automovil, camioneta, autobús, motocicleta, entre otros).

Declaro que soy mayor de edad y tengo las facultades legales para firmar esta exoneración de responsabilidad.

YO [your-name] con I.D. No.[cedula] , POR MEDIO DE LA PRESENTE EXIMO Y EXONERO A TODAS LAS ENTIDADES Y/O INDIVIDUOS LISTADOS ARRIBA DE TODA LA RESPONSABILIDAD POR ACCIDENTE, HERIDA PERSONAL, DAÑOS A ARTICULOS O EQUIPOS DE MI PROPIEDAD, MUERTE IMPROCEDENTE, SIN IMPORTAR LA CAUSA.

ACEPTO QUE HE LEIDO LOS PARRAFOS ANTERIORES, QUE HE COMPRENDIDO COMPLETAMENTE LOS PELIGROS POTENCIALES REFERENTES A ESTA VISITA, QUE ESTOY COMPLETAMENTE ENTERADO DE LAS CONSECUENCIAS LEGALES QUE TIENE FIRMAR ESTE DOCUMENTO, Y QUE ESTOY DE ACUERDO QUE ESTE DOCUMENTO ES LEGALMENTE VALIDO Y ME IMPEDIRA RECLAMAR CUALQUIER DAÑO MONETARIO O NO MONETARIO A LAS ENTIDADES Y/O INDIVIDUOS ARRIBA MENCIONADOS.

NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA VISITA: \_\_\_\_\_

FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA VISITA: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: \_\_\_\_ [your-name] \_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: [your-email]

Teléfono: [telefono]