



DECLARACION DE RESPONSABILIDAD:

Ciudad de Río Cuarto - Fecha ___/___/___

_____ (Nombre y Apellido – D.N.I.), USUARIO de los servicios prestados por “JUMP – Parque de camas elásticas”, en mi nombre y en representación de el/los menor/es a mi cargo, declaro:

Primero: comprender las condiciones de uso de las instalaciones y anexos del establecimiento. Además, declaro que el personal del complejo me ha brindado información clara acerca de los riesgos relacionados con el desarrollo de la actividad –*los cuales no pueden ser eliminados por completo*- pudiendo consistir los mismos en: lesiones físicas, rotura de cosas y/o vestimentas, resbalones, caídas, choques con objetos o con algún otro participante, sobreesfuerzo, doble rebote, laceraciones, golpes causados por saltos incompletos, así como cualquier otro riesgo desconocido que pueda resultar. En razón de lo anterior, asumo la responsabilidad de cuidado de la/s persona/s a mi cargo, procurando el cumplimiento de las “Reglas de Uso” y el respeto de las indicaciones del coordinador, todo ello a los fines de evitar cualquier daño a la salud y/o a las cosas o de minimizar los riesgos propios de la actividad.

En tales circunstancias, de forma voluntaria e irrevocable, efectúo la liberación de responsabilidad del complejo y/o de las personas a su cargo y decido participar de la actividad. Asimismo, autorizo a las personas a mi cargo a participar del juego y/o cualquier otra actividad provista por el complejo.

Segundo: atento que la participación en la actividad exige contar con adecuadas condiciones de salud, y que ello se relaciona con mi seguridad y la de los menores a mi cargo, declaro no tener conocimiento de alguna dolencia física o enfermedad que pueda agravar los riesgos informados y/o nos imposibilite llevar adelante la misma. Por otra parte, en caso de producirse algún accidente y/o lesión durante nuestra participación, autorizo al personal a realizar las tareas de primeros auxilios y a solicitar la intervención del servicio de emergencias contratado (datos contacto telefónico en caso de emergencia: _____).

Tercero: como participantes aceptamos cumplir las reglas de uso dispuestas, a saber: **1°.** Se prohíbe saltar con alguna limitación de salud; **2°.** Se prohíbe saltar a mujer embarazada; **3°.** Se prohíbe el ingreso al parque con elementos punzantes, alimentos y/o bebidas; **4°.** Se prohíbe saltar con elementos punzantes, teléfonos, cámaras, alimentos o bebidas, en los bolsillos y/o prendas de vestir; **5°.** Es obligatorio el uso de medias antideslizantes; **6°.** Durante la ejecución del salto se debe evitar caer de cabeza o con el cuello, o en zonas ocupadas por otro participante; **7°.** Sólo se permite el salto de una persona por cama; **8°.** Se prohíbe terminantemente ejecutar saltos dobles o mortales, saltar sobre los bordes de seguridad de las camas elásticas, y correr para ingresar o salir de la pista; **7°.** Los participantes deberán seguir en todo momento las instrucciones del coordinador. El incumplimiento de alguna de estas reglas -*previo llamado de atención del coordinador*- puede dar derecho al complejo a dar por finalizado el turno –*sin excepciones*-, sin que esto genere derecho alguno a reembolso del monto abonado por el participante.

Cuarto: tomo conocimiento de que el complejo cuenta con sistema de video vigilancia y autorizo al mismo a hacer uso de los registros sólo con fines de prevención y/o seguridad de los participantes. He leído cuidadosamente el contenido del presente documento.

(Firma)