

DESLINDE DE RESPONSABILIDAD

Quien suscribe, Nombre..... D.N.I N°
-----/ NACIONALIDAD -----declara bajo juramento conocer y aceptar que, en las clases de NATACIÓN Y SALVAMENTO ACUÁTICO, perteneciente al INSTITUTO UNIVERSITARIO DE SEGURIDAD PÚBLICA, GRAL. DON JOSÉ DE SAN MARTÍN, se abordan rescates o posibles situaciones de salvamento en distintos escenarios tales como: RÍOS, DIQUES, LAGOS, PISCINAS etc. Lo que implica un esfuerzo tanto de mis capacidades físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, **los riesgos que mi participación pueda eventualmente ocasionar a mi salud y/o a terceros, durante y después del ciclo lectivo 2024**, quedando comprendido hasta la finalización del cursado de los respectivos módulos y/o hasta que el alumno pierda la regularidad o sea dado de baja de la carrera . Declaro bajo juramento que me encuentro físicamente apto y que estoy abordando con el suficiente entrenamiento este tipo de actividades. En ese sentido, declaro no haber sido aconsejado en sentido contrario por médico o certificado alguno para no participar en el mencionado ciclo lectivo.

Dejo constancia que mi declaración en este documento es verdadera y voluntaria y debe ser aceptada por la Institución, por lo que declaro lo siguiente:

- a) Me comprometo a observar las reglas de conducta e instrucciones impartidas por los profesionales que imparten cada módulo.
- b) Declaro conocer que la actividad representa una exigencia a mis capacidades físicas y psíquicas, para lo cual me encuentro apto física y mentalmente y me someto a las mismas de manera voluntaria.
- c) Deslindo de Responsabilidad a la Institución “Instituto Universitario de Seguridad Pública, Gral. Don José de San Martín, a las autoridades, profesores que imparten los diferentes módulos, propietarios de establecimientos donde se impartan los respectivos módulos, coordinadores, instructores, etc. De todo tipo de RESPONSABILIDAD CIVIL contractual y/o extracontractual, que pudiera derivarse de cualquier infortunio, accidente, enfermedad que pudieran recaer sobre mi integridad física o bienes en ocasión de la instrucción recibida como parte del curso de formación. **Aclarando que cualquier acontecimiento o infortunio que pudiera llegar a ser reclamado lo será exclusivamente al tercero civilmente responsable. Queda establecido e informado debidamente que durante el periodo 2024 la**

Institución será tomadora del Seguro de Responsabilidad Civil.

- d) Me obligo a realizar todas las acciones necesarias para la protección y salvaguarda de bienes personales asumiendo la totalidad de la responsabilidad respecto de los bienes personales y objetos de carácter personal.
- e) Me obligo a respetar todas las instrucciones y directivas indicadas por los profesionales a cargo de los diferentes módulos, respetando las directivas indicadas.
- f) Reconozco ser el único responsable por mis posesiones personales, así como por mi equipo personal de rescate durante el cursado del ciclo lectivo vigente, por lo que deslindo a las autoridades y profesionales encargados de impartir el cursado, de responsabilidad respecto de bienes personales, de cualquier responsabilidad por pérdida, extravío, hurto o robo.
- g) Autorizo a la Institución a hacer libre uso de mi nombre, imagen física y/o fotografía para la promoción de la actividad, aclarando que el destino y uso de las imágenes publicadas será exclusivamente para promoción de la misma, que las finalidades son exclusivamente educativas.
- h) En los términos del art. 1758 del CCyCN manifiesto expresamente elegir voluntariamente la práctica e instrucción en la formación asumiendo los riesgos que para la salud e integridad física generan las prácticas de los módulos mencionados tanto terrestres como acuáticos, respetando las normas y directivas impartidas por los profesionales a cargo.

Yo,.....
con D.N.I. Nro:....., declaro haber leído el formato de deslinde de responsabilidades, declaro comprenderlo en todos sus términos y suscribo el presente con total discernimiento, intención y libertad en señal de mi plena conformidad.

Fecha:.....Firma:.....