
MODELO NORMALIZADO DE EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD

DATOS DEL/DE LA DECLARANTE

D./D^a.: *Nombre y apellidos completos*

Con DNI/NIE/Pasaporte N°:

Domicilio: *Dirección completa*

Municipio / Provincia:

Teléfono de contacto:

Correo electrónico:

DATOS COMPLEMENTARIOS

**Actividad / Servicio / Situación objeto de la
exención:**

Lugar y fecha de la actividad / situación:

DECLARO Y MANIFIESTO DE FORMA LIBRE Y VOLUNTARIA:

1. Que con pleno conocimiento de los riesgos inherentes a la actividad / servicio / situación que se describe a continuación:

2. Que he sido debidamente informado/a y comprendo los riesgos potenciales que la mencionada actividad/situación puede conllevar.

3. Que por medio del presente documento, EXONERO DE TODA RESPONSABILIDAD CIVIL, PATRIMONIAL y/o LEGAL a:

D./D^a. / Entidad: _____

con DNI/NIF: _____

por cualquier daño, perjuicio, lesión o consecuencia que pudiera derivarse de la realización de dicha actividad, siempre que no medie dolo o negligencia grave por parte de la persona o entidad exonerada.

4. Que actúo de forma voluntaria, libre de cualquier coacción o presión, habiendo leído y comprendido íntegramente el contenido del presente documento.

5. Que en caso de ser menor de edad, la presente exención es firmada conjuntamente por su padre/madre/tutor/a legal:

D./D^a.: _____ DNI: _____

NOTA LEGAL: La presente exención de responsabilidad no exime de las responsabilidades derivadas de dolo, culpa grave o ilícito penal, de conformidad con los artículos 1101 y ss. del Código Civil español. Se recomienda la intervención de asesor/a jurídico/a para su correcta formalización.

Firmado:

D./Dña.:

Nombre, apellidos y firma

En _____, a _____ de _____ de _____.
