



### FORMULARIO DE DESCARGO DE RESPONSABILIDAD

Yo, \_\_\_\_\_ con número de cédula de identidad de ciudadanía o pasaporte \_\_\_\_\_, por medio de la presente afirmo que he sido informado y conozco los riesgos y condiciones de visita al Parque Nacional Cotopaxi.

Entiendo y acepto que, la exposición ante las amenazas propias de la actividad del volcán, podrían poner en riesgo mi integridad física y la de mi familia, especialmente si incumplo las medidas de seguridad y prevención determinadas por las autoridades. Por tanto conozco que, los riesgos frente a mi permanencia en el parque serán de mi absoluta responsabilidad.

Acepto respetar los límites establecidos (horarios, sitios de visita permitidos, número de personas) durante la visita. Además en caso de cambios en la actividad volcánica y/o cambio de alerta, acataré y seguiré los procedimientos establecidos en los planes de contingencia e indicaciones del personal del Parque, de la misma forma me sujetaré a las sanciones pertinentes en caso de incumplir lo establecido en la normativa correspondiente, sin que ello signifique que tengo derecho a indemnización alguna.

Declaro que tengo la mayoría de edad y que soy legalmente competente para firmar este descargo de responsabilidad así como el de mis hijos menores de edad (Detallar nombres \_\_\_\_\_); y en caso de encontrarme acompañado de menores de edad, adjunto al presente el consentimiento por escrito de los padres o tutor.

Acredito haber recibido, leído y entendido el contenido de la cartilla de seguridad proporcionada por las autoridades para orientar mi visita y la de mi familia al interior del Parque.

Entiendo que los términos del presente formulario son de obligatorio cumplimiento y lo firmo por mi propia voluntad.

-----

**FIRMA**

NOTA:

El incumplimiento de las disposiciones de visita establecidas, pueden generar responsabilidad administrativa y/o penal, que será sancionado conforme la normativa