

DOCUMENT D'EXEMPCIÓ DE RESPONSABILITAT

Nom i cognoms: _____

Adreça: _____

Data de naixement: _____

Número de DNI/NIE/Passaport: _____

JO DECLARO EXPRESSA I VOLUNTÀRIAMENT:

I.- Que conec que les classes de català proposades per l'AFA escola de les Aigües, són de caràcter personal i gratuïtes.

II.- Que participo de forma voluntària i sota la meva total responsabilitat i risc de les classes de català.

III.- Em comprometo a tenir cura dels espais on es realitza l'activitat.

IV.- Que eximeixo expressament als formadors de les classes, als responsables de l'AFA escola de les Aigües, la Direcció de l'escola de les Aigües, a les persones que han proposat les classes i/o a qualsevol persona involucrada directa o indirectament en la mateixa, de totes les responsabilitats que es puguin derivar a conseqüència de qualsevol accident o dany que pugui patir en la realització de l'activitat i pugui afectar la meva integritat física i/o psíquica o em pugui causar un dany moral.

Signat.

Barcelona, ____/_____/202__