



Declaración de aceptación de riesgo, renuncia y liberación de responsabilidad y Declaración Jurada de Salud y Conocimiento de Protocolos COVID-19

Yo, _____, mayor de edad, cédula de Identidad RUT N° _____, declaro, como usuario de las instalaciones de **Titanium Cycling Box SpA**, que al aceptar los términos y condiciones, asistir a clases, eventos y otras actividades, así como, el uso de las instalaciones y equipos de **Titanium Cycling Box SpA**, reconozco que existen ciertos riesgos y peligros inherentes al uso y práctica de cualquier ejercicio físico, en este caso, específicamente con la práctica y uso de bicicletas estacionarias, y la práctica de clases de entrenamientos funcionales, que se imparten en **Titanium Cycling Box SpA**. De igual manera declaro y confirmo que: (a) no tengo problemas de salud; (b) en cada ocasión en que utilizo las instalaciones y equipos, me encuentro en una condición física adecuada para participar en las clases; (c) estoy en conocimiento de alguna condición médica o de otra índole que me haría incapaz de participar en las clases o ejercicios proporcionados por **Titanium Cycling Box SpA**, y (d) reconozco que las clases y/o ejercicios impartidos en **Titanium Cycling Box SpA** no serían perjudiciales para mi salud, seguridad o condición física. El personal de **Titanium Cycling Box SpA** no cuenta con capacitación médica y, por lo tanto, no está calificado para evaluar si yo como usuario o algún invitado se encuentra en una condición física adecuada y/o si puede participar en cualquier ejercicio sin menoscabo de su salud, seguridad, comodidad o condición física. Al aceptar esta declaración de aceptación de riesgo, renuncia y liberación de responsabilidad, reconozco que no debo realizar actividad física alguna sin consultar primero con un médico para preguntar si tengo inquietudes sobre mi estado físico. Reconozco que **Titanium Cycling Box SpA** se reserva el derecho de negar el acceso a sus instalaciones si, a su absoluta discreción, considera que mi salud, como usuario, puede estar en peligro por el uso de sus instalaciones. Declaro que reconozco que no debo utilizar las instalaciones de **Titanium Cycling Box SpA**, si sufro de: presión arterial alta/baja, irregularidades cardíacas, cualquier enfermedad infecciosa o contagiosa, enfermedad u otra dolencia o padezco alguna dolencia en la que exista el riesgo, por pequeño que sea, de que se produzca dicha dolencia, en detrimento de mi salud o seguridad, confort o condición física. De igual manera reconozco que si tuviera algún tipo de discapacidad o de enfermedad crónica, estoy en riesgo al hacer uso de las instalaciones y acudir a las clases, y que no debiera participar en tales Clases. Si tuviese alguna duda, declaro que debo consultar a mi médico y notificar a **Titanium Cycling Box SpA** cualquier circunstancia que afecte mi salud, que puede agravarse por el uso continuo de sus instalaciones. Declaro que acepto seguir las instrucciones del instructor en todo momento. Declaro que he leído la presente Declaración de aceptación de riesgo, renuncia y liberación de responsabilidad, obligándome a dejar a salvo a **Titanium Cycling Box SpA**, y a cada uno de sus socios, accionistas, directores, empleados, instructores, profesores, respecto de toda acción, demanda, responsabilidad de carácter civil o penal derivado de cualquier contingencia, accidente, daño, o cualquier tipo de lesión, enfermedad, fracturas, incapacidad parcial o permanente y/o la muerte que pudiera sufrir por el uso de las instalaciones de **Titanium Cycling Box SpA** y/o por las clases que tome. Asimismo, declaro que reconozco que estoy aceptando la presente Declaración de aceptación de riesgo, renuncia y liberación de responsabilidad, de manera libre y voluntaria, y que la vigencia de esta renuncia es indefinida por lo que continuará válida y vigente incluso con posterioridad al término de mi relación contractual con **Titanium Cycling Box SpA**, por un lapso de tiempo de hasta 10 años contados desde el término de esta relación contractual.

Declaración Jurada de Salud y Conocimiento de Protocolos COVID-19

Al ingresar a las instalaciones de **Titanium Cycling Box SpA**,:

- 1) Declaro ser mayor edad y alumno de **Titanium Cycling Box SpA**.
- 2) Declaro haber leído y entendido, los protocolos que ha implementado **Titanium Cycling Box SpA** a propósito del COVID-19, y me obligo a cumplirlos y respetarlos.
- 3) Estoy en conocimiento que los protocolos están diseñados para minimizar los riesgos de contagio del COVID-19, pero en ningún caso pretenden eliminar completamente los riesgos de contagio.

TITANIUM CYCLING BOX SPA - RUT: 76.444.609-7

Avenida Providencia 1650, local 109, Providencia, Santiago, Chile

T + (56 9) 6517 3870 - Email: contacto@tcb.cl



- 4) Declaro que, no obstante que **Titanium Cycling Box SpA** pueda tomar todas las medidas necesarias para evitar el contagio del Covid-19, igualmente pudiese contraer el virus por la irresponsabilidad de algún otro alumno de **Titanium Cycling Box SpA**.
- 5) Al ingresar a las instalaciones de **Titanium Cycling Box SpA**, respecto a mi estado de salud, declaro bajo juramento que, en los últimos 14 días previos:

- No he sido declarado como caso confirmado de COVID-19 y no siento ni he experimentado síntomas o malestar comúnmente asociados a COVID-19.
- No tengo una situación de salud que me exponga a un riesgo mayor si llegase a contraer el COVID-19, tales como, diabetes, enfermedades respiratorias, hipertensión, problemas cardiovasculares, entre otras.
- No he experimentado síntomas comúnmente asociados a COVID-19 Y No me he aplicado un test del virus COVID-19 y haber salido positivo o estar a la espera de los resultados.
- No he estado a sabiendas en contacto estrecho con personas contagiadas con el COVID-19.
- No he sido declarado en cuarentena por viaje u otra causa.
- No obstante la presente Declaración Jurada, asumo cualquier tipo de riesgo de contagio del COVID-19, y eximo de cualquier tipo de responsabilidad a **Titanium Cycling Box SpA**. Finalmente, declaro estar en conocimiento respecto a la gravedad de mentir en una Declaración Jurada, no sólo desde punto de vista legal, sino que también por poner en riesgo a otros alumnos y a los colaboradores de **Titanium Cycling Box SpA**. Por tal motivo, acepto, de no ser efectivas las declaraciones aquí contenidas, será motivo de expulsión definitiva de **Titanium Cycling Box SpA** y se presentarán los antecedentes ante la autoridad correspondiente y ante los Tribunales de Justicia.
- Declaro que no soy residente de una comuna en cuarentena.

Fecha: _____

Firma Usuario
Nombre y Apellido:
RUT:

Firma Titanium Cycling Box
Nombre y Apellido:
RUT: