

# EXENCIÓN, ASUNCIÓN DE RIESGO Y LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD A FUN SPOT S.A.S.

## ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO YUPIJUMP

Yo, \_\_\_\_\_, mayor de edad, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_, actuando en nombre propio y/o en calidad de padre, madre o representante legal del niño, niña y/o adolescente:

Nombre: \_\_\_\_\_

Documento / Registro civil: \_\_\_\_\_

Manifiesto que he leído, comprendido y aceptado libre y voluntariamente el presente documento, respecto del ingreso y uso de las instalaciones del establecimiento de comercio PARQUE YUPIJUMP, de propiedad de FUN SPOT S.A.S., bajo los siguientes términos:

## 1. DECLARACIÓN DE CONOCIMIENTO DEL SERVICIO

Declaro que conozco que el establecimiento de comercio PARQUE YUPIJUMP es un parque recreativo infantil que incluye, entre otros, trampolines, playground, estructuras, zonas de salto, juegos físicos y actividades recreativas, las cuales implican movimiento físico, esfuerzo corporal, caídas, choques, torceduras y otros riesgos inherentes, incluso cuando se siguen todas las normas de seguridad.

## 2. ASUNCIÓN EXPRESA DEL RIESGO

Reconozco y acepto que:

- El uso de trampolines y juegos recreativos conlleva riesgos inherentes, previsibles e imprevisibles.
- Dichos riesgos existen aun cuando el parque cuente con protocolos de seguridad, supervisión y personal capacitado.

- Acepto voluntariamente que el niño, niña y/o adolescente identificado inicialmente participe en estas actividades asumiendo dichos riesgos, siempre dentro del uso normal y autorizado de las instalaciones.

### **3. CONDICIONES DE SALUD**

Declaro bajo la gravedad de juramento que:

- El niño, niña y/o adolescente identificado inicialmente no presenta condiciones médicas que impidan o restrinjan la actividad física (problemas cardíacos, epilepsia, lesiones recientes, fracturas, cirugías, etc.), o, en caso de existir, asumo plena responsabilidad por permitir su ingreso.
- Informaré de manera previa y veraz cualquier condición especial al personal del parque.

### **4. OBLIGACIÓN DE CUMPLIR LAS NORMAS**

Me comprometo a:

- Cumplir y hacer cumplir al menor todas las normas del parque, instrucciones del personal y señalización interna.
- Utilizar únicamente las zonas permitidas según edad, estatura y capacidad.
- Aceptar que el incumplimiento de normas deriva en la exclusión de responsabilidad de FUN SPOT S.A.S., frente a los hechos que se genere sin lugar a reembolso alguno.

### **5. LIBERACIÓN PARCIAL DE RESPONSABILIDAD**

En la medida permitida por la ley colombiana, libero a FUN SPOT S.A.S y sus socios, administradores, empleados y contratistas, de responsabilidad por:

- Lesiones leves o moderadas
- Golpes, caídas o torceduras
- Accidentes derivados del uso normal de las instalaciones
- Eventos derivados de la conducta del propio menor o de terceros

⚠ Esta liberación no aplica en casos de culpa grave, dolo o incumplimiento legal comprobado, conforme a la legislación colombiana.

### **6. NIÑOS, NIÑAS Y/O ADOLESCENTES**

Declaro bajo la gravedad de juramento que:

- Soy el padre, madre o actúo debidamente autorizado como representante legal del niño, niña y/o adolescente identificado inicialmente.
- Otorgo autorización expresa para que el niño, niña y/o adolescente participe en las actividades del parque.
- Entiendo que los derechos del niño, niña y/o adolescente son irrenunciables, y que este documento no los vulnera, sino que regula la asunción informada de riesgos propios de la actividad recreativa.

## 7. ATENCIÓN DE EMERGENCIAS

Autorizo expresamente a FUN SPOT S.A.S., para que, en caso de accidente o emergencia médica:

- Se active el protocolo interno de atención
- Se contacte a los servicios de emergencia
- Se brinde atención primaria mientras llega asistencia especializada

Los costos derivados de atención médica externa serán asumidos por el responsable del niño, niña y/o adolescente, salvo disposición legal o contractual distinta.

## 8. TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES – HABEAS DATA

Autorizo a FUN SPOT S.A.S., el tratamiento de mis datos personales y los del menor conforme a la Política de Tratamiento de Datos Personales, disponible en [www.yupijump.com](http://www.yupijump.com), y declaro conocer mis derechos de Habeas Data.

## 10. DECLARACIÓN FINAL

Declaro bajo la gravedad de juramento que:

- He leído este documento en su totalidad
- Comprendo su alcance legal
- Firmo de manera libre, consciente y voluntaria
- Acepto que este documento constituye prueba del consentimiento informado;
- Firma representantes legales:

Nombre: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
 Doc. de Identificación: \_\_\_\_\_ Correo: \_\_\_\_\_  
 Firma: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
 Doc. de Identificación: \_\_\_\_\_ Correo: \_\_\_\_\_  
 Firma: \_\_\_\_\_