



Gimnasio de la OIT Compromiso y descargo

Nombre completo: _____

Domicilio: _____

Departamento / Sección de la OIT: _____

Unidad: _____

Despacho: _____

Tel. interno: _____

Yo, _____ (nombre completo en letras de imprenta) entiendo que el ejercicio físico y el uso de las instalaciones y el material del gimnasio de la OIT pueden provocar lesiones y tengo conocimiento de que debería someterme a un examen médico completo para confirmar mi capacidad para el ejercicio físico y el uso del material del gimnasio. También entiendo claramente y asumo el riesgo que entraña el uso de las instalaciones y el material del gimnasio de la OIT y, por la presente, descargo a la OIT y sus empleados de toda responsabilidad en caso de lesión, enfermedad, muerte, pérdida o daños de efectos personales y/o material, que pueda resultar, directa o indirectamente, del uso de las instalaciones y del material del centro.

Confirmando estar actualmente empleado por la OIT con un contrato **CD** (short-term), **DD** (fixed-term) o **SLT** (with no limit of time), acepto las condiciones de admisión y respetaré las normas del gimnasio de la OIT.

Lugar y fecha: _____

Firma: