



Fitness

ILO FITNESS CENTRE

Compromiso y descargo

Nombre completo: _____

Domicilio: _____

Correo electrónico: _____

Depto./Servicio/
Unidad de la OIT o
empresa externa: _____

Núm. de despacho: _____

Teléfono interno: _____

Tipo de contrato: _____

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 y a la Asociación de Deportes y Ocio, 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 que:

- ☒ estoy actualmente empleado por la OIT con un contrato ST, FT o WLT, o
- ☐ estoy haciendo una pasantía en la OIT, o
- ☐ soy una persona jubilada de la OIT, o
- ☐ estoy empleado por una empresa que ejerce sus labores en los locales de la OIT de manera permanente.

Acepto las condiciones de admisión y respetaré las normas del gimnasio de la OIT.

Lugar y fecha: _____

Firma: _____