**Área de Uso Múltiple Volcán y Laguna de Ipala**

**DECLARACIÓN DE VOLUNTAD PARA EL INGRESO A LAS ÁREAS PROTEGIDAS DE GUATEMALA ANTE COVID-19**

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, quien me identifico con Documento Personal de Identificación CODIGO UNICO DE IDENTIFICACION (CUI) número\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_extendido por el Registro Nacional de las Personas, (RENAP) o Pasaporte No.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Con domicilio en el departamento de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y vecino del municipio de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,pudiendo ser notificado al número telefónico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y correo electrónico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Ingreso con grupo: Si\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_.

Al ingresar con grupo, yo me hago responsable del mismo, ingresando a las instalaciones con:

Un número de \_\_\_\_\_\_ Mujeres Un número de \_\_\_\_\_\_ Hombres y Niños \_\_\_\_\_\_ Niñas\_\_\_\_.

Manifiesto que estoy plenamente consciente y reconozco que al ingreso al área protegida acepto plenamente las normas de conducta y de seguridad que se han establecido para preservar la vida de los visitantes y la conservación y resguardo del área protegida.

Manifiesto que conozco y acepto asumir el riesgo de posible contagio de cualquier enfermedad, desde el momento en que se planifica la visita a cualquier área del país.

Me comprometo a no causar ningún tipo de disturbio que pueda afectar el buen desenvolvimiento de la visita o que ponga en riesgo mi propia vida, acompañantes, u otro visitante, o a los trabajadores del área.

AUTORIZO, al administrador del área, a través de su personal, sin reparo de ningún tipo, a retirarme de las instalaciones del área protegida si incumplo con cualquier norma de conducta, moral, medida de seguridad u otros que afecten al área, o a los visitantes.

Asumo todos los riesgos que puedan suscitarse desde el momento del ingreso hasta el egreso al Área de Uso Múltiple Volcán y Laguna de Ipala, y que eximo a la administración del área, de toda responsabilidad civil y penal, derivada del incumplimiento a la presente declaración de voluntad.

En caso de emergencia se le comunique a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, al número de teléfono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Hago constar que leo lo escrito y enterado de su contenido objeto y validez, lo acepto ratifico y firmo.

Guatemala, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de dos mil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma: