

No Way Out SAC

Carta de Liberación de Responsabilidad

Por medio de la presente, en calidad de participantes, al ingresar al establecimiento de **No Way Out SAC**, ubicado en **Av El Polo 695 piso 7 CC Urban Plaza, Surco**, acepta y reconoce lo siguiente:

1. **Riesgos inherentes:** El participante reconoce y entiende que la experiencia del escape room puede incluir sustos repentinos o "jump scares", efectos especiales, luces intermitentes, ruidos fuertes y otras condiciones que pueden generar reacciones emocionales o físicas intensas.
2. **Estado físico y emocional:** El participante declara que se encuentra en pleno uso de sus facultades mentales y físicas para participar en la actividad. Además, acepta que cualquier condición médica preexistente (como problemas cardíacos, trastornos de ansiedad, epilepsia, entre otros) podría verse afectada por los estímulos presentes durante la experiencia.
3. **Prohibición de contacto físico con el personal:** El participante se compromete expresamente a no realizar ningún tipo de contacto físico con el personal de **No Way Out SAC** durante el transcurso de la actividad. Esto incluye, pero no se limita a, empujones, abrazos, tocamiento o cualquier otra forma de contacto físico. El personal está entrenado para interactuar únicamente de manera verbal y en un marco de respeto mutuo. En caso de incumplimiento de esta norma, el participante será retirado de la actividad sin derecho a reembolso.
4. **Liberación de responsabilidad:** El participante exonera **No Way Out SAC**, sus propietarios, empleados y afiliados, de cualquier responsabilidad por lesiones físicas o emocionales que puedan ocurrir durante la actividad. Esto incluye, pero no se limita a, caídas, golpes, sustos, daños emocionales o cualquier otro evento imprevisto relacionado con la actividad.
5. **Compromiso de cumplimiento:** El participante se compromete a seguir todas las instrucciones y normas de seguridad proporcionadas por los organizadores antes y durante la experiencia para garantizar su seguridad y bienestar.
6. **Apreciación de la experiencia:** El participante entiende que los sustos y efectos similares son parte integral de la experiencia de este escape room y, al firmar este documento, consiente plenamente en participar, sabiendo que estos elementos son parte de la diversión.

Al firmar esta carta, los participantes reconocen haber leído, comprendido y aceptado los términos aquí descritos.

1. _____

Identificada(o) con DNI N° _____.

Firma del participante: _____.

2. _____

Identificada(o) con DNI N° _____.

Firma del participante: _____.

3. _____

Identificada(o) con DNI N° _____.

Firma del participante: _____.

4. _____

Identificada(o) con DNI N° _____.

Firma del participante: _____.

5. _____

Identificada(o) con DNI N° _____.

Firma del participante: _____.

6. _____

Identificada(o) con DNI N° _____.

Firma del participante: _____.

7. _____

Identificada(o) con DNI N° _____.

Firma del participante: _____.

Fecha: _____

No Way Out SAC

Carta de Liberación de Responsabilidad

Por medio de la presente, _____,
en calidad de adulto responsable de los menores al ingresar al establecimiento de **No Way Out SAC**, ubicado en **Av El Polo 695 piso 7 CC Urban Plaza, Surco**, acepta y reconoce lo siguiente:

1. **Riesgos inherentes:** El participante reconoce y entiende que la experiencia del escape room puede incluir sustos repentinos o "jump scares", efectos especiales, luces intermitentes, ruidos fuertes y otras condiciones que pueden generar reacciones emocionales o físicas intensas.
2. **Estado físico y emocional:** El participante declara que se encuentra en pleno uso de sus facultades mentales y físicas para participar en la actividad. Además, acepta que cualquier condición médica preexistente (como problemas cardíacos, trastornos de ansiedad, epilepsia, entre otros) podría verse afectada por los estímulos presentes durante la experiencia.
3. **Prohibición de contacto físico con el personal:** El participante se compromete expresamente a no realizar ningún tipo de contacto físico con el personal de **No Way Out SAC** durante el transcurso de la actividad. Esto incluye, pero no se limita a, empujones, abrazos, tocamiento o cualquier otra forma de contacto físico. El personal está entrenado para interactuar únicamente de manera verbal y en un marco de respeto mutuo. En caso de incumplimiento de esta norma, el participante será retirado de la actividad sin derecho a reembolso.
4. **Liberación de responsabilidad:** El participante exonera **No Way Out SAC**, sus propietarios, empleados y afiliados, de cualquier responsabilidad por lesiones físicas o emocionales que puedan ocurrir durante la actividad. Esto incluye, pero no se limita a, caídas, golpes, sustos, daños emocionales o cualquier otro evento imprevisto relacionado con la actividad.
5. **Compromiso de cumplimiento:** El participante se compromete a seguir todas las instrucciones y normas de seguridad proporcionadas por los organizadores antes y durante la experiencia para garantizar su seguridad y bienestar.
6. **Apreciación de la experiencia:** El participante entiende que los sustos y efectos similares son parte integral de la experiencia de este escape

room y, al firmar este documento, consiente plenamente en participar, sabiendo que estos elementos son parte de la diversión.

Al firmar esta carta, el participante reconoce haber leído, comprendido y aceptado los términos aquí descritos.

Nombre completo del adulto responsable:

_____.

Número de documento del adulto responsable

_____.

Fecha: _____ **Firma:**

_____.

Datos de los menores de edad:

1. _____

Identificada(o) con DNI N° _____.

2. _____

Identificada(o) con DNI N° _____.

3. _____

Identificada(o) con DNI N° _____.

4. _____

Identificada(o) con DNI N° _____.

5. _____

Identificada(o) con DNI N° _____.

6. _____

Identificada(o) con DNI N° _____.

7. _____

Identificada(o) con DNI N° _____.