

Declaración de conocimiento de los lineamientos para visitantes de los centros penitenciarios dentro del esquema de reactivación gradual, y liberación de responsabilidad con respecto a la enfermedad COVID- 19

(Visitante)

Yo, _____ declaro que leí, entendí y me comprometo a acatar las presentes indicaciones. Así mismo, reconozco que a la fecha persiste la propagación del virus SARS-COV2, así como la ambigüedad respecto de sus formas de contagio, no obstante, de manera libre y voluntaria elegí visitar a mi familiar _____ de nombre _____, quien se encuentra privado de la libertad en este Centro Penitenciario _____ de Querétaro, al cual ingresaré y permaneceré por un tiempo de treinta minutos, asumiendo el riesgo de poder contagiarme de COVID-19, sin importar las consecuencias que se pudieran suscitar, ya que reconozco y entiendo los riesgos inherentes asociados con el COVID- 19. Por tal motivo, libero de cualquier responsabilidad a la Comisión Estatal del Sistema Penitenciario de Querétaro, al Centro Penitenciario _____ y a sus representantes o trabajadores, a quienes me comprometo a no reclamar daños de cualquier tipo relacionados directa o indirectamente con la propagación del COVID- 19.

En el mismo sentido, he sido informado sobre las medidas de salud y de higiene adoptadas por la Comisión Estatal del Sistema Penitenciario en el Centro Penitenciario, las cuales deberé acatar durante mi permanencia en el mismo y al exterior (al ingreso o salida). Esta liberación de responsabilidad subsistirá y será vigente por tiempo indeterminado aún después de la conclusión de mi visita en el Centro Penitenciario.

NOMBRE COMPLETO :

FECHA: _____

FIRMA: _____