



**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE INGRESO MARINEROS, TRABAJADORES,  
PARTICULARES, PATRONES Y CUIDADORES, ETC  
PARA PERÍODOS MAYORES A 15 DÍAS  
Personal con relación de dependencia  
Formulario II**

Fecha: ...../...../.....

Socio Nº..... Apellido y Nombres: .....

Apellido y nombres del autorizado:.....

Documento: .....

Fecha de Nacimiento: ...../...../.....

Domicilio: ..... Localidad:.....

Teléfonos: .....

Función:..... Embarcación:.....

**Requisitos:**

- 1- Constancia de dicha relación (Recibo de sueldo ó copia Empleador ó Alta Afip) (\*) Anexo I al pie. ☐
- 2- Constancia de seguro (Certificado A.R.T.) ☐
- 3- Fotocopia de Documento ☐
- 4- Fotocopia Seguro del Automotor ☐

**Ha sido contratado para realizar tareas, desde el ...../...../..... hasta el ...../...../..... (máximo 12 meses)**

Dejo constancia que con relación a la persona precedentemente individualizada asumo la total y exclusiva responsabilidad por cualquier concepto que sea y sin limitación alguna, por todos los daños y perjuicios que eventualmente dicha persona pudiera sufrir o causar, como así también me constituyo a su respecto en único responsable y obligado principal del cumplimiento de las prestaciones laborales, de la seguridad social e impositivas que se generen y/o reclame y/u ocasione en cumplimiento de las tareas que realice para el suscripto.

De igual modo, asumo formal compromiso de que no se iniciará ningún reclamo o acción legal contra YCA por parte de dicha persona, en los casos de accidente o enfermedad en el cumplimiento de tareas, teniendo especialmente en cuenta cualquier contagio relacionado con el COVID-19 y la emergencia sanitaria declarada por el Poder Ejecutivo Nacional.

Por ello asumo irrevocablemente el compromiso de mantener indemne y/o indemnizar al YCA, a primer requerimiento de éste, en orden a cualquier reclamo de dicha persona o de terceros, en forma amplia incluyendo capital, intereses y costas, y presto expresa conformidad para ser citado como tercero obligado en cualquier acción judicial o administrativa.

El Club se reserva el Derecho de admisión respecto del trabajador autorizado en la presente, el que puede ser ejercido a requerimiento de cualquiera del resto de los socios, de los directivos o empleados del Club, ante cualquier problema que pueda ocurrir con los barcos de otros socios o cualquier otra circunstancia dentro o fuera de las instalaciones del Club.

La autorización tendrá un tiempo máximo de vigencia de 12 meses y en caso de producirse la desvinculación del trabajador y/o terminación de los servicios contratados, se deberá informar en forma inmediata y fehaciente a la Administración.

Queda totalmente prohibido el ingreso del trabajador al Edificio Principal de la Sede Dársena Norte, como así también al Salón Principal, Mirador y Proveeduría y Cafetería de la sede San Fernando, o vestuarios de ambas sedes, ni aun siendo invitado de socio, exceptuando los casos de entregas de premios y actividades sociales relacionadas con eventos deportivos, donde estas personas integren parte de la tripulación participante.

.....  
Firma Socio Autorizante

.....  
Firma del Autorizado

Aclaración: .....

Aclaración: .....

**(\*) ANEXO I**

DECLARO que el señor.....  
DNI....., es mi empleado / es empleado de la sociedad:.....  
C.U.I.T.:.....de la cual soy....., y que está afiliado a ART..... cuyo certificado de cobertura adjunto.

Firma del Socio:.....

Aclaración:.....

Fecha:.....