



**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE INGRESO TRABAJADORES POR CUENTA Y ORDEN DE
LOCATARIOS Y EMPRESAS DE SERVICIOS NÁUTICOS**
Personal con relación de dependencia
Formulario IV

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

Apellido y Nombres del autorizante:

Apellido y Nombres del autorizado a ingresar:.....

Función o tarea que desempeñará

Domicilio: Localidad:.....

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

Teléfonos:.....

Requisitos:

- | | |
|--|-----------------------|
| 1. Constancia de dicha relación (Recibo de Sueldo o copia Certificada del libro de sueldos) | <input type="radio"/> |
| 2. Constancia de seguro (Certificado A.R.T.) | <input type="radio"/> |
| 3. Fotocopia de Documento | <input type="radio"/> |
| 4. Fotocopia Seguro del Automotor | <input type="radio"/> |
| 5. Presentación Certificado de Reincidencia del Registro Nacional de Reincidencia
25 de Mayo 574 (San Isidro) / Tucumán 1353 (CABA) | <input type="radio"/> |

- **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 Autorizante

.....
Firma del Solicitante

Aclaración:.....

Aclaración:.....