**FORMATO DE ACEPTACIÓN DE TÉRMINOS Y CONDICIONES**

Manifiesto bajo protesta de decir verdad, que he recibido, leído y aceptado los Lineamientos y requisitos a cumplir por parte de los prestadores de servicios turísticos, públicos y privados en la entidad para acceder al uso del Sello 'SAFE TRAVELS': Global Protocols & Stamp for the New Normal del Consejo Mundial de Viajes y Turismo (WTTC), y me comprometo a conducir el actuar de la Organización en apego a éstos.

Asimismo, manifiesto que la Organización que represento es la única responsable del cumplimiento y la adecuada y legal implementación de los protocolos en los lugares en donde opera, así como que su cumplimiento y de cualquier ley, regla o guía reguladora aplicable recaerá exclusivamente en la misma.

Por lo anterior, la Organización acepta indemnizar y eximir a WTTC y al Poder Ejecutivo del Estado de Querétaro, sus afiliados, agentes, proveedores y licenciatarios de todas las reclamaciones, causas de acción, alegaciones, costos, gastos, honorarios (incluidos los honorarios razonables de abogados), juicios, responsabilidades, pérdidas y daños, incluidos los que surjan de o en relación con: su adhesión o no adhesión a los Protocolos y / o uso del Sello; cualquier reclamo realizado contra WTTC o el Poder Ejecutivo del Estado de Querétaro por un tercero que surja de o en conexión con su adhesión o no adhesión a los Protocolos y/o uso del Sello; su ejercicio de los derechos otorgados en virtud de los términos y lineamientos; y/o cualquier incumplimiento o aplicación de los mismos.

Acepto y reconozco que ni la WTTC, ni el Poder Ejecutivo del Estado de Querétaro serán responsables ante la Organización o ante ningún tercero por ningún costo, gasto, pérdida o daño (ya sea directo, indirecto o consecuente, y económico o de otro tipo) que surja de la adhesión o no adhesión a los Protocolos y / o al uso del Sello; o bien, que esté asociado con un pasajero, viajero, huésped, cliente, empleado u otra persona que contraiga COVID-19 o cualquier otra enfermedad por conducto de la Organización.

Nombre completo y Firma del Representante Legal

Lugar y fecha