



Información del programa

Programa: _____

Fechas: _____

Ubicación: _____

Información del participante

Nombre: _____ Correo electrónico: _____

Domicilio: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Teléfono personal: _____ Teléfono laboral: _____

Fecha de nacimiento: ____/____/____

Sexo: M F

POR FAVOR, LEA CUIDADOSAMENTE ESTA "DECLARACIÓN" ANTES DE FIRMAR. ESTE ES UN DOCUMENTO LEGALMENTE VINCULANTE. ESTE FORMULARIO TOTALMENTE FIRMADO DEBE PRESENTARSE ANTES DE QUE SE PERMITA PARTICIPAR A CUALQUIER PERSONA.

Yo, el/la abajo firmante, deseo participar en El Evento arriba mencionado (en adelante "El Evento") en la(s) fecha(s) y lugar arriba indicados y, en contraprestación por mi participación, por la presente acepto lo siguiente:

1. Asunción de riesgos

Reconozco, comprendo y aprecio que como parte de mi participación en El Evento existen *peligros asociados, riesgos y peligros inherentes a los que puedo estar expuesto*, incluidos el *riesgo de lesiones físicas graves, la incapacidad temporal o permanente y la muerte, así como las pérdidas económicas y materiales*. Además, soy consciente de que participar en El Evento puede entrañar riesgos y peligros, tanto conocidos como desconocidos, y he decidido participar en El Evento. En gran medida, estos riesgos, peligros y amenazas se derivan de la naturaleza de las actividades y del entorno en el que se desarrollan. Acepto que, si no conozco los riesgos asociados a las actividades de El Evento, obtendré la instrucción adecuada para considerar plenamente los riesgos, peligros inherentes y peligros asociados a estas actividades.

Soy consciente de que las lesiones, las consecuencias fatales y los daños materiales que pueden derivarse de los deportes de remo y las actividades con embarcaciones incluyen, pero no se limitan a: caídas, zozobras o vuelcos en el agua (intencionados o no); condiciones de las mareas y corrientes; la navegación en zonas remotas; colisiones con objetos en la superficie o debajo de ella o con otras embarcaciones; la exposición prolongada al agua fría; la hipotermia; la hipertermia; la muerte por ahogamiento; la

angustia mental o trauma; la falta de disponibilidad de servicios de salvamento o de atención médica inmediata en caso de lesión; condiciones meteorológicas adversas (exposición a frío, sol, viento, tormentas, olas y relámpagos); cambios rápidos de las condiciones meteorológicas; cambios rápidos de las condiciones del agua; el contacto con animales acuáticos y terrestres, incluidos los insectos y animales salvajes en el agua, a lo largo de la orilla o en el campamento; desprendimientos de rocas u otros desechos de zonas de la orilla; terrenos o condiciones difíciles de caminar a lo largo de la orilla, incluidos el barro, las rocas, las pendientes pronunciadas y la vida marina; el aplastamiento mientras se está en una embarcación; mis propios intentos y los de otros participantes de exceder las habilidades en la embarcación y/o actuar de forma imprudente; mi propio incumplimiento o el de otros participantes de las normas de seguridad y otras instrucciones de los iniciadores del viaje, como llevar siempre calzado y un dispositivo personal de flotación; el uso inadecuado del equipamiento; accidentes vehiculares o peatonales mientras se es transportado o se camina hacia o desde los lugares de la actividad.

Soy consciente de que las actividades de El Evento pueden implicar un esfuerzo extenuante de fuerza al utilizar varios grupos musculares, movimientos atléticos y cambios de dirección, y una actividad física sostenida que somete a tensión los sistemas muscular, esquelético y cardiovascular. Los riesgos de cada una de estas actividades incluyen: lesiones leves como raspones, contusiones y torceduras/esguinces; lesiones graves como fracturas óseas, lesiones articulares o de espalda, lesiones oculares, conmociones cerebrales y ataques al corazón; y lesiones catastróficas como parálisis o muerte. Declaro y afirmo que mi estado médico y físico me permiten participar en actividades físicas y no suponen ningún peligro para mi salud.

Por lo tanto, acepto y asumo voluntariamente todos los riesgos de lesión, pérdida de vida o daños materiales derivados del entrenamiento, la preparación, la participación y el trayecto hacia o desde El Evento. Entiendo que soy responsable de mi propio seguro.

2. Renuncia a reclamos

Por la presente libero a Alabama 4-H, al Sistema de Extensión Cooperativa de Alabama, a la Universidad de Auburn, a su Junta Directiva, Administración, Facultad, Personal, Líderes Estudiantiles y a todos los demás funcionarios, directores, empleados y agentes (en adelante "Auburn") de toda responsabilidad en cuanto a cualquier derecho de acción que pueda corresponder a mis herederos o representantes por cualquier lesión o pérdida que pueda sufrir mientras me entreno, preparo, participo y/o viajo hacia o desde El Evento. Este acuerdo es vinculante para mis herederos y cesionarios.

3. Exención de responsabilidad

Además, libero, indemnizo y eximo a Auburn de toda responsabilidad, acción, deuda, reclamo y demanda de cualquier tipo, incluyendo específicamente, pero sin limitarse a, cualquier reclamo por negligencia o actos u omisiones negligentes, y cualquier reclamo, pérdida o responsabilidad presente o futura por daños personales o materiales que pueda sufrir, de los que pueda ser responsable ante cualquier otra persona, que puedan surgir o surjan de mi participación en El Evento. Entiendo que Auburn no se hace responsable de mis bienes personales.

UN PADRE/MADRE O TUTOR DEBE FIRMAR ESTE FORMULARIO PARA UN MENOR DE 19 AÑOS

Nombre del participante _____

Firma del participante _____ Fecha _____

Nombre del padre/madre/tutor _____

Firma del padre/madre/tutor _____ Fecha _____

El Sistema de Extensión Cooperativa de Alabama (Universidad A&M de Alabama y Universidad de Auburn) es educador, empleador y prestador de servicios que promueve la igualdad de oportunidades.

4HYD-2505-S © 2023 por el Sistema de Extensión Cooperativa de Alabama. Todos los derechos reservados.

www.aces.edu

4. Autorización de cuidado médico

En caso de accidente o enfermedad grave, por la presente autorizo a los representantes de Auburn a obtener tratamiento médico para mí y en mi nombre. Por la presente, eximo a Auburn de toda responsabilidad y me comprometo a indemnizarlo por cualquier reclamo, causa de acción, daño y/o responsabilidad derivada o resultante de dicho tratamiento médico. Asimismo, acepto la plena responsabilidad de todos y cada uno de los gastos, incluidos los gastos médicos que puedan derivarse de cualquier lesión que pueda producirse durante mi participación en El Evento.

Esta DECLARACIÓN contiene la totalidad del acuerdo entre las partes de este acuerdo y los términos de esta DECLARACIÓN son contractuales y no un mero considerando. La información que he facilitado es exacta y veraz. He tenido tiempo suficiente para leer este documento y entiendo y acepto todos sus términos y condiciones. Entiendo que estoy renunciando a derechos sustanciales (incluido mi derecho a demandar) y reconozco que firmo este documento libre y voluntariamente, y pretendo con mi firma eximir completa e incondicionalmente de toda responsabilidad en la mayor medida permitida por la ley. Mi firma en este documento no solo me compromete a mí, sino también a mis sucesores, herederos, representantes, administradores y cesionarios.