



RECONOCIMIENTO Y ASUNCIÓN DE RIESGOS RELEVO DE RESPONSABILIDAD E INDEMNIZACIÓN

Definiciones

Coastal Camp es un programa del instituto Headlands Institute. Headlands Institute es un campus de NatureBridge, una entidad sin fines de lucro. Comprendo que el término “**NatureBridge**” según se utiliza en el presente documento significa e incluye a NatureBridge, Yosemite Institute, Headlands Institute, Olympic Park Institute, Santa Monica Mountains Institute y a cada uno de sus actuales y antiguos dirigentes, directores, empleados, agentes, contratistas y entidades afiliadas o conexas; el término “**Personal de NatureBridge**” significa e incluye a cualquier empleado o agente de **NatureBridge**; el término “**Yo**” y enunciados, declaraciones y afirmaciones en primera persona del singular se refieren e incluyen a cualquier participante de 18 años de edad o mayor, o al padre o tutor legítimo de cualquier participante menor de 18 años de edad; y el término “**Programa**” se refiere al programa de NatureBridge en el cual se ha inscrito el participante.

Reconocimiento y Asunción de Riesgos

Comprendo que durante mi participación en este Programa, puedo exponerme a diversos riesgos y peligros, previstos o imprevistos, que no pueden eliminarse sin alterar fundamentalmente el carácter del Programa. Dichos riesgos inherentes incluyen, sin limitarse a ellos, riesgos y peligros ambientales, incluso agua profunda, fría y rápida; insectos, serpientes y animales depredadores, incluso animales grandes; desprendimientos o movimientos de piedras o rocas, aludes y derrumbes; rayos y otros casos de fuerza mayor impredecibles, incluso cambios extremados y repentinos de las condiciones meteorológicas. Las actividades varían de programa a programa, y pueden incluir excursiones al aire libre, juegos e iniciativas activas, y actividades de administración y cuidado del medio ambiente (p. ej.: extirpación de plantas, mantenimiento de senderos). Algunos programas pueden requerir que el participante viaje en vehículos de NatureBridge conducidos por empleados de NatureBridge. Las enfermedades posibles incluyen la hipotermia, quemaduras de sol, insolación, deshidratación y otras afecciones o lesiones más o menos graves. En caso de emergencia, la evacuación y el cuidado médico podrían tardar debido a lo remoto de los sitios donde se llevan a cabo las actividades del programa.

Comprendo que esta descripción de los riesgos implícitos en las actividades del Programa no abarca todo peligro posible, y que otros riesgos desconocidos o imprevistos pudieran ocasionar pérdidas de propiedad, heridas o muerte. Como condición de mi participación en el Programa, convengo asumir plena responsabilidad por todos los riesgos que pueda entrañar mi participación. Mi participación en este Programa es completamente voluntaria, y yo elijo participar con pleno conocimiento de los riesgos inherentes.

Consentimiento al Tratamiento Médico

Comprendo que si me enfermo o me lesiono en el curso del Programa y no puedo dar mi consentimiento al tratamiento médico que juzgue necesario un médico u odontólogo autorizado, NatureBridge intentará, dentro de lo razonable, obtener el consentimiento de la(s) persona(s) cuyo(s) nombre(s) yo he suministrado como Contacto(s) en Caso de Urgencia antes del comienzo de dicho tratamiento, a menos que mi estado sea tal que no pueda postergarse el tratamiento. Si no puede postergarse el tratamiento, doy por medio del presente mi consentimiento al tratamiento que juzgue necesario un médico u odontólogo autorizado.

Relevo de Responsabilidad e Indemnización

Como contraprestación de mi participación en el Programa y de los servicios e instalaciones provistos por NatureBridge, POR LA PRESENTE CONVengo, VOLUNTARIAMENTE Y EN LA MEDIDA MÁS PLENA QUE PERMITA LA LEY, EN (1) RELEVAR, EXIMIR Y LIBRAR DE RESPONSABILIDAD A NATUREBRIDGE DE TODA RECLAMACIÓN, DEMANDA, PÉRDIDA O RESPONSABILIDAD POR DAÑOS Y PERJUICIOS, INCLUSO, PERO SIN LIMITARSE A LAS SIGUIENTES: DEMANDAS POR LESIONES PERSONALES O MUERTE QUE SURJAN DEL PROGRAMA O ESTÉN VINCULADAS DE MANERA ALGUNA CON DICHO PROGRAMA O CON MI PARTICIPACIÓN EN ESTE, AÚN CUANDO DICHAS LESIONES O MUERTE PUEDAN HABER SIDO CAUSADAS POR NEGLIGENCIA O DESCUIDO DE NATUREBRIDGE; e (2) indemnizar y amparar a NatureBridge, en la medida más plena que permita la ley, de toda reclamación, demanda, responsabilidad por daños y perjuicios o costos ocasionados por mi participación en el Programa, o vinculados de manera alguna con el Programa o con cualquier tratamiento médico que pueda recibir durante mi asistencia al Programa, o que ocurran durante las fechas de mi asistencia al Programa, aún cuando dichos daños puedan haber sido causados por negligencia de NatureBridge.

Otras Disposiciones

La entidad no lucrativa NatureBridge y personas designadas por ésta pueden utilizar mi fotografía y cualquier vídeo, escritura, obra de arte o testimonio creado por mí y presentado a NatureBridge. Estos llegarán a ser propiedad de NatureBridge, que podrá utilizarlos, a discreción propia, con fines de mercadotecnia o desarrollo particulares, y yo, por medio del presente consiento y autorizo tal uso sin restricción alguna.

Convenio

- He tenido la oportunidad de hacer a NatureBridge toda pregunta que pueda yo tener sobre el Programa en el que estoy inscrito, y mis preguntas han sido contestadas a mi satisfacción.
- Comprendo que es el propósito intencionado de NatureBridge dar al presente documento el efecto más amplio que permita la ley, y que de declararse inválida o nula cualquier porción de este por razón cualquiera, el resto del documento permanecerá en vigor con plena fuerza ejecutiva.
- He leído con cuidado el presente documento, lo comprendo en su totalidad y lo firmo voluntariamente.

Si el estudiante es menor de 18 años de edad, por lo menos uno de los padres o tutores (o los dos, preferentemente) debe(n) firmar en la(s) línea(s) debajo en constancia de su comprensión de y conformidad, propia y en nombre del estudiante, con las disposiciones de las definiciones, reconocimiento y asunción de riesgos, consentimiento al tratamiento médico, relevo de responsabilidad e indemnización, otras disposiciones y convenio.

Nombre del participante

1. _____

Escriba en letra de molde el nombre del (los) padre(s) o tutor(es)

1. _____

2. _____

Firma(s) del (los) padre(s) o tutor(es)

1. _____ Fecha: _____

2. _____ Fecha: _____