

TRIPS FOR KIDS MARIN

ESTE FORMULARIO DEBE SER LEIDO, LLENADO A CABALIDAD, FIRMADO Y ENTREGADO AL LIDER DE TRIPS FOR KIDS ANTES QUE EL PARTICIPANTE PUEDA IR EN LA EXCURSION INDICADA ABAJO.

ACUERDO EXPRESO DE ASUNCION DE RIESGO, EXONERACION, INDEMNIFICACION Y ACUERDO DE NO DEMANDAR

En consideracion por los servicios de Trips for Kids Marin, sus lideres de excursiones, oficiales, agentes y voluntarios (colectivamente referidos aqui como "TFK"), yo, en nombre de mi mismo y/o como el padre de familia o guardian del nino menor participante en la actividad de TFK, y nuestros herederos, acordamos a lo siguiente:

Yo entiendo y estoy anuente que escalar (hiking), caminatas con mochilas (backpacking), navegacion en rios (river rafting), navegacion en canoa, manejar bicicleta en montana, nadar y actividades relacionadas que incluyen, entre otras, usar el equipo de TFK, tales como estufas de campamento, fogatas, cuchillos, tiendas de campana, mochilas (backpacks), balsas, canoas y bicicletas (referidas aqui como "Actividad"), y transporte a y de tal Actividad, son ACTIVIDADES PELIGROSAS que involucran RIESGOS INHERENTES Y OTROS de herida a alguna o todas las partes del cuerpo. Tambien entiendo que las heridas en las Actividades son una OCURRENCIA ORDINARIA Y COMUN, y que he hecho una decision voluntaria por mi mismo y/o el nino menor indicado abajo y ACEPTO Y ASUMO TODOS LOS RIEGOS DE ENFERMEDAD, HERIDA O MUERTE que pudieran estar asociados con o resultar de esta Actividad.

A la mayor extension autorizada por la ley, estoy de acuerdo en EXONERAR DE CUALQUIER RESPONSABILIDAD y de INDEMNIFICAR Y MANTENER ILESO al TFK de cualquier y toda responsabilidad con respecto a, o en cualquier forma resultante de, heridas personales, muerte o dano de propiedad, aun cuando causado por NEGLIGENCIA, en cualquier forma conectada con esta Actividad. Ademas, ACUERDO NO HACER NINGUN RECLAMO O DEMANDA POR HERIDAS O DANOS RELACIONADOS CON ESTA ACTIVIDAD, aun si fueran causados por NEGLIGENCIA. Entiendo y acuerdo que este Acuerdo tiene la intencion de ser tan amplio e inclusivo como lo permita la ley, y si alguna porcion fuera invalida, el balance continuara en fuerza completa legal y efecto. Estoy de acuerdo en que aparte de este Acuerdo no se han hecho presentaciones orales, declaraciones o inducimientos.

AUTORIZACION PARA TRATAMIENTO MEDICO Y DE PRIMEROS AUXILIOS

Reconozco que cuidado medico o dental puede ser necesario para mi y/o mi nino menor. Por este medio NOMBRO AL LIDER DE EXCURSION CERTIFICADO DE TFK COMO *GUARDIAN TEMPORAL* DE MI HIJO MENOR participante en la excursion para los propositos de hacer arreglos para o la provision de asistencia medica. Por este medio AUTORIZO AL LIDER DE TFK PARA QUE HAGA ARREGLOS O PROVEA A MI MISMO O A MI NINO MENOR CON PRIMEROS AUXILIOS, CUIDADO DE EMERGENCIA O CUALQUIER OTRA ASISTENCIA MEDICA en el caso de accidente, enfermedad o herida, incluyendo y sin limitacion, evacuacion por helicoptero, servicio de ambulancia, medicamento, hospitalizacion y cirugia, y a ejecutar tales formularios, consentimientos y exoneraciones como sea necesario, apropiado o deseable bajo las circunstancias. Ademas, autorizo al lider de la excursion de TFK a delegar la autoridad otorgada por este medio a tales otras personas como el o ella en su sola discrecion pueda seleccionar. ESTOY DE ACUERDO EN PAGAR POR TODOS LOS GASTOS Y COSTOS ASOCIADOS CON TAL CUIDADO Y TRANSPORTE RELACIONADO.

Para lograr nuestros objetivos, Viajes Para Niños con frecuencia envía comunicados de prensa y fotografías a los medios de comunicación (periódicos, radio, televisión y la Internet), usamos fotos en propaganda, y tambien usamos fotos en nuestras propias publicaciones. Otorgo a Viajes Para Niños, sus cesionarios y los que actúan con su autoridad y permiso, el derecho irrevocable y sin restricciones de derechos de autor, uso y publicación de cualquier foto tomadas de mi niño durante actividades organizadas por Viajes Para Niños, incluidos los compuestos, con modificaciones, representaciones o en conjunto con mi nombre o el nombre de mi hijo menor, para cualquier propósito, incluyendo ilustraciones, arte, promoción, publicidad, comercio, o cualquier otro propósito comercial. Renuncio a cualquier derecho a examinar o aprobar versiones de las fotografías utilizadas para la publicación o materiales que pueden ser utilizadas en conexión con las fotos. También libero a Viajes Para Niños, sus cesionarios, y los que actúan con su autoridad y permiso, de cualquier responsabilidad en virtud de la modificación o el uso en una composición, ya sea intencional o no, que puede se produzcan o se producirán en la toma de fotos, o en cualquier otro tratamiento de las mismas, así como cualquier otra publicación de las mismas, incluyendo sin limitarse a cualquier reclamación por difamación o invasión de privacidad.

POR ESTE MEDIO RECONOZCO QUE TODA LA INFORMACION QUE HE PROVEIDO EN LA PAGINA UNO Y PAGINA DOS DE ESTE ACUERDO ES VERDADERA, CORRECTA Y COMPLETA. ESTOY DE ACUERDO EN ACTUALIZAR LA PAGINA DOS DE ESTE ACUERDO SEGUN SEA NECESARIO. POR ESTE MEDIO RECONOZCO QUE HE LEIDO EN SU TOTALIDAD, ENTENDIDO Y ACEPTADO CADA UNA DE LAS PROVISIONES ANTERIORES, Y VOLUNTARIAMENTE FIRMADO ESTE ACUERDO.

Nombre del Participante

Edad

Nombre del Padre de Familia o Guardian Del Participante

Firma del Participante o Padre de Familia/Guardian del Menor Participante

Fecha

