



Exoneración y Liberación de Responsabilidades para Eventos del Programa Educativo

Para participar en el evento educativo de Mountains to Sound Greenway Trust ("Evento"), cada persona debe llevar al evento una versión completa de este formulario de exoneración y liberación de responsabilidad. **No se permitirá participar en este Evento a ninguna persona que no presente el Formulario de Exoneración y Liberación firmado.**

Al firmar el presente documento de Exoneración y Liberación de Responsabilidad, acepto los siguientes términos:

1. **Asunción de riesgos:** Soy consciente de que con cualquier actividad al aire libre existen ciertos peligros inherentes, incluyendo, entre otros, al riesgo de lesiones físicas graves o muerte, riesgos de accidentes, exposición a peligros ambientales, mordeduras o picaduras de animales y/o insectos, contacto con plantas venenosas y acciones de los participantes y otras personas. Con mi participación en este Evento, certifico que soy consciente de estos riesgos inherentes, y me comprometo a cumplir todas las leyes y prácticas de seguridad aplicables.
2. **Autorización para atención médica:** Certifico que estoy físicamente apto(a) para participar en este Evento. Por la presente, doy mi consentimiento para recibir tratamiento médico de emergencia en caso de que sufra alguna lesión mientras participo en dicho Evento y acepto la responsabilidad total por todos los gastos médicos que se generen como resultado de mi participación en el mismo.
3. **Exoneración e indemnización:** Por la presente, **libero de toda responsabilidad y acepto eximir de cualquier reclamación e indemnización** a Mountains to Sound Greenway Trust, sus empleados, directivos, agentes, sucesores, cesionarios y otros voluntarios, de cualquier reclamación presentada por mí o en mi nombre, incluyendo lesiones, pérdidas o daños causados por negligencia, actos no intencionales y omisiones de cualquier parte, así como de cualquier pérdida o gasto que pueda surgir de mi participación en este Evento. La presente Exoneración y Liberación tiene la intención de ser vinculante para mí, mi familia, mis herederos, mi patrimonio, mis representantes legales y cesionarios. Cualquier acción legal que surja de mi participación en este Evento se llevará a cabo en el Tribunal Superior del Condado de King, en el estado de Washington, y se regirá por las leyes del estado de Washington.
4. **Uso de imagen:** En caso de que se me fotografíe, se me grabe en video o que realice ensayos o trabajos artísticos durante mi participación en un Evento de Mountains to Sound Greenway Trust, acepto que dichas fotografías, grabaciones o trabajos puedan ser utilizados en materiales promocionales o educativos relacionados con Mountains to Sound Greenway Trust o cualquiera de sus asociados o agencias patrocinadoras, sin derecho a recibir regalías o compensación alguna.

El documento de Exoneración y Liberación continúa en la página 2.

Anexo de Exoneración y Liberación para participantes menores de edad.

El padre, madre o tutor legal deberá firmar por cada participante menor de 18 años.

Al firmar esta Exoneración y Liberación, yo, como padre, madre o tutor, acepto los siguientes términos en nombre de mi hijo(a), además de todos los términos establecidos anteriormente, incluyendo, entre otros, la disposición de Liberación e Indemnización (Párrafo 3):

- 1. Declaración:** Soy padre, madre o tutor legal del menor mencionado a continuación. Soy mayor de edad y legalmente competente para firmar la presente Exoneración y Liberación.
- 2. Autorización para atención médica:** Mi hijo(a) goza de buena salud, excepto por lo que haya informado por escrito a los supervisores del Evento en la fecha en que participe en el mismo. Por la presente, autorizo el tratamiento médico de emergencia para mi hijo(a) y acepto la responsabilidad total por todos los gastos médicos que se generen como resultado de su participación en este Evento.
- 3. Responsabilidad de los padres y/o tutores:** Asumo la responsabilidad de asegurar que mi hijo(a) esté debidamente preparado(a) para este Evento, lo que incluye contar con la vestimenta y el equipo adecuados y estar en buen estado de salud. He informado por escrito a los adultos supervisores sobre cualquier condición física, mental, social u otra condición particular de mi hijo(a) que el supervisor deba conocer.

Nombre y apellido del participante <i>Obligatorio</i>			
Escuela o grupo <i>Obligatorio</i>			
Contacto en caso de emergencia <i>Obligatorio</i>	Nombre	Parentesco	Teléfono
¿Es esta persona menor de edad? <i>Obligatorio</i>	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí		
Nombre y apellido del padre, madre o tutor			
Correo electrónico del padre, madre o tutor			

Firma del participante (o Padre/madre/tutor): _____ **Fecha:** _____