

**RECONOCIMIENTO Y ASUNCIÓN DE RIESGOS**  
**Y**  
**ACUERDO DE LIBERACIÓN E INDEMNIDAD**

*Por favor lea cuidadosamente*

Existen riesgos esenciales en relación con las actividades que las participantes del programa Girls Actively Participating! (Niñas Participando Activamente). Sin embargo GAP! (por sus siglas en inglés) ha tomado ciertos pasos razonables para proveer a las participantes con guías de habilidades y/o equipo apropiado para que puedan disfrutar las actividades que pudieran resultar un poco difíciles para ellas, GAP! quiere recordarles que algunos riesgos no pueden ser eliminados. No quisiéramos asustarlos o reducir su entusiasmo por el Programa GAP!, pero creemos que es importante que usted sepa de antemano que esperar y que sea informado de los riesgos.

**RECONOCIMIENTO Y ASUNCIÓN DE RIESGOS**

Yo entiendo que las actividades del Programa Girls Actively Participating!(Niñas Participando Activamente) (referidas en un futuro como “Actividades”) pueden incluir, pero no se limitan a, caminatas largas, correr, brincar, nadar, escalar una montaña de roca en un gimnasio especial, interactuar con miembros de la comunidad, interactuar con animales, y/o viajar a, o para realizar ciertas actividades. Yo entiendo que a continuación describen una lista de algunos, pero no todos, los riesgos que puede haber, relacionados con las Actividades de GAP!

1) Caerse; 2) Fallas en el equipo y/o error del operador; 3) Riesgos de que un guía de GAP!, un miembro del personal, un voluntario o un empleado pueda juzgar mal las capacidades de una Participante o juzgar mal un tratamiento médico, clima, terreno o la localización de una ruta; 4) Que un “acto de la naturaleza” que puede incluir un clima inclemente, truenos y rayos, vientos severos y/o variados, temperatura o condiciones climáticas, o la caída de rocas; 5) Clima frío y accidentes relacionados con altas temperaturas incluyendo congelación, insolación, ataque de calor, hipotermia y deshidratación; 6) ser atacado por insectos, reptiles, o animales; 7) Accidentes o enfermedades que ocurran en lugares remotos donde no existen facilidades médicas a la mano; 8) Riesgos asociados con transportación a o de una Actividad, incluyendo viajar a pie o en vehículos durante una nevada, lluvia, helada u otras condiciones adversas. (Los vehículos usados para transportar a las participantes son privados y manejados por conductores mayores de 21 años)

Yo entiendo que la descripción anterior de los posibles riesgos no está completa y que otros riesgos no listados o inesperados pueden existir y reconozco los riesgos y peligros de GAP! Las Actividades pueden causar lesiones, daño de propiedad, enfermedad, trauma mental o emocional, discapacidad o muerte. Confirmando que yo y/o la menor de la cual yo soy su padre, madre, guardián o responsable legal (referida como la Participante en un futuro) es física y mentalmente capaz de participar en las Actividades y lo hace de forma voluntaria y con gusto. Yo asumo y acepto cualquier responsabilidad de la Participante al hacer las Actividades, tales como lesiones en el cuerpo, enfermedad, pérdida de propiedad y cualquier gasto que resulte de los riesgos o peligros de participar en las Actividades o de la misma negligencia de la Participante o mala conducta.

**ACUERDO DE LIBERACIÓN E INDEMINIDAD**

En consideración al Programa Niñas Activamente Participando!, y a las corporaciones sin fines de lucro del Estado de Wyoming, (referido en un futuro como“GAP!”, por sus siglas en ingles) permito que yo y/o la menor de la cual soy padre, madre, guardián o responsable legal de la Participante que se llama: \_\_\_\_\_, y su dirección es: \_\_\_\_\_, participar en las Actividades de GAP! Y por lo tanto accedo a:

- (1) libero a GAP! (por sus siglas en inglés), sus directores, oficiales, agentes, empleados y voluntarios de cualquier responsabilidad que resulte de la Participación en las Actividades y no reclamare nada por daños a mi , a mi familia, el estado, herederos o a aquellos asignados por la Participante; y:
- (2) defender y compensar (“compensar” en el sentido de proteger con reembolso o pago) a GAP!, sus directores, oficiales, agentes, empleados y voluntarios en contra de cualquier reclamos hecho por mi, mi familia, el estado, herederos o a aquellos asignados por la Participante o por un(a) co-participante o cualquier otra persona por cualquier lesión, daño, muerte u otra perdida causada por la conducta de la Participante.

Me he informado completamente acerca de los contenidos de este acuerdo de Asunción de Riesgos y Liberación de Indemnidad al leerlo antes de firmarlo y entiendo mis futuros derechos, estoy renunciando a mis y/o a los derechos de la menor del cual soy padre, madre, guardián o responsable legal al firmar este documento. También entiendo que cubre cualquier perdida causada o supuestamente de ser causada por negligencia de GAP! Y cubre reclamos de lesiones personales, daño de propiedad, muerte injustificada, o infracción del este contrato u otra razón. Confirmo que tengo la edad legal y soy legalmente competente para firmar este documento y entiendo que los términos son contractuales y mero recitales.

Acepto informarle a GAP! De cualquier alergia, medicamento o condición médica que de alguna forma puedan afectarme a mi o la Participante en sus habilidades para hacer cualquier actividad de GAP! en las que yo/ella me/se involucre.

Nombre: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Numero telefónico: \_\_\_\_\_ (Casa) \_\_\_\_\_ (Trabajo/Celular)

Nombre de la menor que participará: \_\_\_\_\_

Alergias, Medicamentos o Condiciones Médicas: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

