

Nombre: _____ Semestre: _____



**ACUERDO DE RENUNCIA A CUALQUIER DEMANDA JUDICIAL,
EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDAD DE RIESGOS E INDEMNIZACIÓN**

Nombre del Menor: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Nombre del Guardián Legal _____ Correo Electrónico: _____

Identificación ó Número de Licencia: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal _____

Teléfono: () _____ Número Celular: () _____

Estudiante _____ Profesor ó Personal Administrativo _____ Dependiente _____ Público en General _____

En Caso de Emergencia: Contacto: _____ Relación con el menor: _____

Teléfono: () _____ Celular: () _____ Trabajo: () _____

=====

1. Al firmar este consentimiento con el programa de Stephen F. Austin State University Outdoor Pursuits, relevo y renuncio al derecho de solicitar una indemnización ante un tribunal u otra instancia judicial en contra de Stephen F. Austin State University (SFASU), el Consejo de Regentes, el Estado de Texas, sus funcionarios, empleados, agentes y empleados (en lo sucesivo, EXONERADOS) de cualquier y toda responsabilidad, reclamos, demandas, acciones y causas de acción que resulte de, o esté relacionada, con cualquier pérdida, daños o lesiones, incluyendo la muerte, que puedan ser sostenidas por mí, o para cualquier propiedad que me pertenezca, ya sea causado por NEGLIGENCIA DE LOS EXONERADOS, o no, durante mi participación en dicho programa, o mientras esté donde se realice la actividad, o en el transporte hacia y desde dichas actividades.

2. Estoy plenamente de acuerdo de participar en esta actividad. Estoy plenamente consciente de los riesgos y peligros relacionados con la actividad, incluyendo pero no limitado a: esguince muscular, luxación, desgarre muscular o de ligamentos; fractura de hueso, daños en los ojos; cortadas, rasguños; desorientación o confusión; deshidratación; quemaduras de sol; lesiones por el frío; ahogamiento; falta de oxígeno; consecuencias por estar expuesto al clima extremo; enfermedades médicas; lesiones a la cabeza, cuello o espina dorsal; mordida o piquete de animales, insectos o animales marinos; reacciones alérgicas; conmoción, parálisis o muerte; lesiones serias discapacidad de cualquier parte de mi cuerpo, bienestar o mi salud en general. Elijo voluntariamente a participar en dicha con el conocimiento y entendimiento de que existen los riesgos antes mencionados. VOLUNTARIAMENTE ASUMO LA PLENA RESPONSABILIDAD DE CUALQUIER RIESGO DE PÉRDIDA, DAÑOS MATERIALES O LESIONES PERSONALES INCLUYENDO LA MUERTE, que puedan ser sostenidas por mí, o por pérdida o daños a bienes de mi propiedad, como resultado de mi participación en dichas actividades, YA SEA CAUSADO POR LA NEGLIGENCIA DE LOS EXONERADOS o no.

3. Entiendo que los EXONERADOS quedan libres de mantener una póliza de seguro los que cubra de cualquier pérdida, responsabilidad, daños o costos, incluyendo costos judiciales y honorarios del abogado, que pudieran incurrir debido a mi participación en dicha actividad, SEA CAUSADO POR NEGLIGENCIA DE LOS EXONERADOS o no.

4. Autorizo a los líderes de la actividad a buscar ayuda médica, rescate o servicios de evacuación si me llegara a lastimar o a enfermar, con el claro entendimiento de que *Yo soy el único responsable por gastos incurridos en dicho evento*. Entiendo claramente que Stephen F. Austin State University NO provee ningún tipo de cobertura de seguro por participar en sus actividades. También entiendo y estoy de acuerdo en que los líderes del programa serán quienes me proporcionen auxilio y rescate, siguiendo el protocolo y reglamento de la universidad, en lo que el servicio médico llegara a auxiliar con la atención médica.

5. Entiendo y acepto que habrá fotógrafos y tomarán video durante el curso de la actividad o programa. Entiendo y acepto que el material podrá ser utilizado como promoción de actividades ofrecidas por SFASU Outdoor Pursuits, Campus Recreation y la universidad en general.

6. Por medio de este documento, prometo y estoy de acuerdo en RENUNCIAR A CUALQUIER DEMANDA JUDICIAL, EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDAD DE RIESGOS E INDEMNIZACIÓN PARA MÍ O MI FAMILIA, HEREDEROS O REPRESENTANTES LEGALES. En caso de un evento de muerte, ACEPTO que sean las leyes del Estado de Texas las se apliquen.

7. Al firmar este acuerdo de RENUNCIAR A CUALQUIER DEMANDA JUDICIAL, EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDAD DE RIESGOS E INDEMNIZACIÓN, consiento y acepto que mi firma es voluntaria, en acto de buena fe, sin la existencia de acuerdos verbales y no expresados en este acuerdo. Ejecuto la validez de este acuerdo en su totalidad, con pleno entendimiento e intención de acatar y respetar lo expresado en este acuerdo ahora y en el futuro.

PROGRAMA DE APRENDIZAJE EXPERIENCIAL Y DE CUERDAS

Hay riesgos involucrados al participar en el programa de aprendizaje experiencial que ofrece SFASU Outdoor Pursuits. Los elementos que contribuyen al reto y diversión de participar en un programa de cuerdas tales como actividad física o al estar campo abierto pueden ocasionar pérdida o daños al equipo, fracturas o heridas, enfermedad o en casos extremos daños permanentes hasta la muerte. El Programa de SFASU Outdoor Pursuits no quiere inhibir o reducir el entusiasmo por vivir la experiencia de participar, pero queremos que entienda de antemano que esperar y que esté bien informado de los posibles riesgos. La siguiente lista no pretende cubrir todos los daños, riesgos o peligros, igualmente que la exclusión de algunos riesgos no niega la posibilidad de que ocurran.

- Lesiones, heridas o muerte al trasladarse de un lugar a otro durante el curso del programa
- Fallas o mal funcionamiento del equipo
- Quemaduras de cuerda
- Caídas al suelo desde diferentes alturas
- Heridas causadas al caer por la cuerda que lo sostiene
- Objetos tales como equipo u otras personas que le caigan encima en el sitio escalado
- Anclas o sujetadores que pueden caerse
- Error de la persona que sujeta su cuerda desde abajo
- Heridas como ampollas, cortadas, desguinces, dislocación desgarré de músculo o fracturas de hueso, daño a los ojos, rasguños o lesiones en la cabeza, cuello o espina dorsal; enfermedades médicas, reacciones alérgicas, conmoción, parálisis o muerte
- Aspiración de agua o ahogamiento
- Quemaduras de sol o lesiones causados por el clima extremo de frío o calor
- Lesiones por la lluvia, viento, granizo o relámpagos
- Deshidratación
- Piquetes o mordidas de animales, insectos, reptiles o animales marinos
- Plantas venenosas
- Resbalón y caída en el suelo, agua o de un árbol o durante un curso de cuerdas tanto altas o bajas

AL FIRMAR ESTE ACUERDO, ACEPTO Y DECLARO que he leído esta RENUNCIA A CUALQUIER DEMANDA JUDICIAL, EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDAD DE RIESGOS E INDEMNIZACIÓN. Al firmar este acuerdo consiento y acepto que mi firma es voluntaria, en acto de buena fe, sin la existencia de acuerdos verbales y no expresados en este acuerdo. Ejecuto la validez de este acuerdo en su totalidad, con pleno entendimiento e intención de acatar y respetar lo expresado en este acuerdo ahora y en el futuro; Tengo por lo menos dieciocho (18) años de edad y estoy en pleno y completo sano juicio, y firmo la presente en su totalidad con suficiente y completa consideración e intención de aceptar todas sus condiciones.

EN FE DE LO CUAL, he aquí mi firma en este día _____ de _____, _____.

Participante o Estudiante

Padres deben firmar si es menor de 18 años de edad