

AUTORIZACIONES DE YMCA OF METROPOLITAN DALLAS, LIBERACIÓN Y EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD POLÍTICAS DE YMCA: Reconozco y acepto que yo y mi(s) hijo(s) menor(es) o grupo cumpliremos con todas las reglas y políticas de YMCA publicadas y comunicadas. https://www.ymcadallas.org/membership/membership_policies/ TRATAMIENTO MÉDICO Y AUTORIZACIÓN DE TRANSPORTE: En caso de cualquier emergencia que requiera atención médica, la Y está autorizada a hacer todo lo posible para obtener cualquier tratamiento médico que considere necesario o apropiado según las circunstancias. Entiendo que el seguro de accidentes no está incluido en las tarifas de YMCA. ¿Debo yo o mi(s) hijo(s) requerir tratamiento médico, medicamentos o atención hospitalaria; Yo asumiré únicamente los gastos. Otorgo permiso para que yo y mis hijos sean transportados en un vehículo autorizado de YMCA si corresponde al programa / evento específico en el que yo / mi hijo está registrado o en caso de una emergencia. AUTORIZACIÓN Y LIBERACIÓN DE FOTOS/VIDEOS/MEDIOS: Otorgo permiso para que la YMCA use mi imagen y la imagen de mis hijos menores en una fotografía, video u otro medio digital ("foto") en todas sus publicaciones, incluidas las publicaciones basadas en la web, sin pago u otra consideración. Entiendo y acepto que todas las fotos pasarán a ser propiedad de la YMCA y no serán devueltas. Por la presente eximo de responsabilidad, libero y libero para siempre a la YMCA de todos los reclamos, demandas y causas de acción que yo, mis herederos, representantes, albaceas, administradores o cualquier otra persona que actúe en mi nombre o en nombre de mi patrimonio tengamos o podamos tener en virtud de esta autorización. ACTIVIDADES DE ALTO RIESGO ASUNCIÓN DE RIESGOS: Por la presente reconozco y acepto que la participación en las actividades de YMCA conlleva riesgos inherentes. Tengo pleno conocimiento y comprensión de los riesgos inherentes asociados con la participación en YMCA, que incluyen, entre otros: (1) resbalones, tropiezos y caídas, (2) lesiones acuáticas, (3) lesiones atléticas y (4) enfermedades, incluida la exposición e infección con virus o bacterias, (5) lesiones o, en casos extremos, traumatismos permanentes o muerte. Además, reconozco que la lista anterior no incluye todos los posibles riesgos asociados con la participación de la YMCA y que dicha lista de ninguna manera limita el funcionamiento de este Acuerdo. A mi leal saber y entender, yo y mi(s) hijo(s) tenemos la madurez, las habilidades requeridas y la capacidad física para participar en las actividades de YMCA para las que me he registrado. POR LA PRESENTE, PERSONALMENTE, Y EN LA MEDIDA MÁXIMA PERMITIDA POR LA LEY EN NOMBRE DE TODOS LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA, ASUMO TODOS LOS RIESGOS, YA SEAN PREVISTOS O IMPREVISTOS, EN RELACIÓN CON LA PARTICIPACIÓN EN LAS ACTIVIDADES ANTERIORES, POR CUALQUIER DAÑO, LESIÓN O DAÑO QUE PUEDA OCURRIRME COMO RESULTADO DE MI PARTICIPACIÓN EN DICHAS ACTIVIDADES EN CUALQUIER MOMENTO. ES MI INTENCIÓN CON ESTE INSTRUMENTO EXIMIR Y LIBERAR A LA Y DE TODA RESPONSABILIDAD POR LESIONES PERSONALES, DAÑOS A LA PROPIEDAD O MUERTE POR NEGLIGENCIA CAUSADA POR NEGLIGENCIA. ADVERTENCIA: BAJO LA LEY DE TEXAS (CAPÍTULO 87, CÓDIGO DE PRÁCTICA CIVIL Y RECURSOS), UN PROFESIONAL DE ANIMALES DE GRANJA NO ES RESPONSABLE DE UNA LESIÓN O MUERTE DE UN PARTICIPANTE EN ACTIVIDADES DE ANIMALES DE GRANJA COMO RESULTADO DE LOS RIESGOS INHERENTES DE LAS ACTIVIDADES DE ANIMALES DE GRANJA. EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD En consideración a mi participación con la YMCA del área metropolitana de Dallas, yo, el abajo firmante, acepto liberar y en nombre mío, de mis herederos, representantes, albaceas, administradores y cesionarios, POR LA PRESENTE LIBERO A LA YMCA del Área Metropolitana de Dallas, al Consejo Nacional de Asociaciones Cristianas de Hombres Jóvenes de los Estados Unidos de América, a sus funcionarios, directores, empleados, voluntarios, agentes, representantes y aseguradores ("Eximidos") de cualquier causa de acción, reclamo o demanda de cualquier naturaleza, incluidos, entre otros, reclamos de negligencia, que yo, mis herederos, representantes, albaceas, administradores y cesionarios podamos tener, ahora o en el futuro, contra YMCA of Metropolitan Dallas debido a lesiones personales, daños a la propiedad, muerte, accidente de cualquier tipo o cualquier responsabilidad que surja de cualquier propiedad



YMCA Camp Grady Spruce
3000 Park Road 36
Graford TX 76449

infecciosa, patógena, tóxica u otra propiedad infecciosa, tóxica u otra propiedad infecciosa, supuesta o amenazada de cualquier "patógeno orgánico", que incluye, entre otros, bacterias, virus u otros patógenos, sean o no microorganismos, independientemente de si dicho "patógeno orgánico" es el resultado de un brote local, epidemia, pandemia o causa desconocida, que surja de o esté relacionada de alguna manera con el uso de las instalaciones/equipos de YMCA of Metropolitan Dallas o la participación en programas de YMCA of Metropolitan Dallas, ya sea que esa participación sea supervisada o no supervisada, sin embargo, se produce la lesión o daño, incluyendo, pero no limitado a la negligencia de los Exonerados. En consideración a mi participación con la YMCA del área metropolitana de Dallas, yo, el participante abajo firmante, ACEPTO INDEMNIZAR Y EXIMIR DE RESPONSABILIDAD A LOS EXONERADOS DE CUALQUIER CAUSA DE ACCIÓN, RECLAMO, DEMANDA, PÉRDIDA O COSTO DE CUALQUIER NATURALEZA QUE SURJA DE O ESTÉ RELACIONADO DE ALGUNA MANERA CON MI PARTICIPACIÓN CON LA YMCA. Por la presente certifico que tengo pleno conocimiento de la naturaleza y el alcance de los riesgos inherentes a la participación en YMCA y que estoy asumiendo voluntariamente dichos riesgos. Entiendo que seré el único responsable de cualquier pérdida o daño, incluyendo lesiones personales, daños a la propiedad o muerte, que sufra mientras participo con la YMCA y que al firmar este acuerdo LIBERO A LOS LIBERADOS DE TODA RESPONSABILIDAD POR DICHA PÉRDIDA, DAÑO O MUERTE. ADEMÁS, CERTIFICO QUE GOZO DE BUENA SALUD Y QUE NO TENGO CONDICIONES O IMPEDIMENTOS QUE IMPIDAN MI PARTICIPACIÓN SEGURA CON LA YMCA. El abajo firmante acepta expresamente que la renuncia de responsabilidad anterior pretende ser tan amplia e inclusiva como lo permita la ley de Texas y que si alguna parte de la misma se considera inválida, el abajo firmante acepta que el saldo deberá; No obstante, continuar con toda su vigencia y efecto. EL ABAJO FIRMANTE HA LEÍDO Y FIRMA VOLUNTARIAMENTE ESTE ACUERDO Y ADEMÁS ACEPTA QUE NO SE HAN HECHO REPRESENTACIONES O DECLARACIONES QUE NO SEAN LAS ESTABLECIDAS EN ESTE DOCUMENTO. POR MI FIRMA A CONTINUACIÓN, RECONOZCO QUE HE LEÍDO, ENTENDIDO Y ACEPTADO CUIDADOSAMENTE LOS ACUERDOS ANTERIORES, LA ASUNCIÓN DE RIESGOS, LA LIBERACIÓN Y LA EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD, ENTIENDO EL CONTENIDO DE CADA SECCIÓN Y SOY CONSCIENTE DE QUE ESTOY LIBERANDO CIERTOS DERECHOS LEGALES QUE DE OTRO MODO PODRÍA TENER.

Si es menor de 18 años, el padre o tutor legal debe firmar.

Firma _____

Imprima todos los nombres de los invitados.

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____