

Project Great Outdoors, Inc. (Project GO)
**Asunción de riesgo, renuncia de responsabilidad, autorización médica y
consentimiento de publicidad**

Al igual que la mayoría de los deportes acuáticos, la navegación en rápidos (whitewater rafting) implica el riesgo de lesiones, ahogo e incluso la muerte. Reconozco y acepto todos los riesgos de esta actividad, incluyendo de forma enunciativa y no limitativa, caerse o ser despedido de la balsa, corrientes rápidas, hidráulica, variaciones en flujos, rocas, obstáculos en el río, fallas de equipos, áreas resbalosas, senderismo (hiking) caídas, clima inclemente, plantas venenosas y animales salvajes.

Reconozco y acepto que es posible que las actividades al aire libre/de exteriores agraven las dificultades en casos de emergencias o demoren la atención médica. No es posible prever todos los riesgos que pueden tener lugar durante esta actividad, pero acepto todos los riesgos por voluntad propia. Reconozco que Project Great Outdoors, Inc. no es una compañía profesional de navegación en rápidos, sino una organización sin fines de lucro de California que provee oportunidades de educación experimental a jóvenes. Los guías y facilitadores voluntarios de Project GO están capacitados en primeros auxilios y resucitación cardiopulmonar. Por lo menos un guía en cada excursión está capacitado para el rescate técnico de rápidos. No demandaré judicialmente a Project GO por nada que tenga lugar durante esta actividad. Por la presente libero, relevo y eximo de responsabilidad a Project GO y todos sus guías de todo reclamo relacionado con toda lesión, muerte, daño material o pérdida que surja de la participación en toda actividad de Project GO, incluyendo reclamos por negligencia y relacionados con el transporte desde y hacia la actividad. La jurisdicción de toda disputa con Project GO será el Condado de Alameda, California. Acepto pagar todos los costos, gastos legales y sentencias adversas llevados a cabo por Project GO en relación con todo reclamo o demanda que presente o que presente un tercero en mi nombre.

En caso de sospecha de lesión o problema médico, doy mi consentimiento para recibir tratamiento por parte de Project GO y sus guías. Además, doy mi consentimiento y acepto pagar todo tratamiento médico que pueda recibir de todo otro proveedor de atención de la salud. En caso de que el Guía Principal de Project GO considere que es necesaria una evacuación, acepto pagar el costo del transporte a un centro médico.

Reconozco que Project GO puede utilizar fotografías que se pueden tomar de mi persona, declaraciones que pueda hacer durante la actividad o palabras que escriba. Doy mi consentimiento para dicho uso y renuncio a todo derecho a compensación. Acepto los términos anteriores como contraprestación por la participación en esta actividad. Comprendo que el presente es un documento legal vinculante. Comprendo los términos de este acuerdo y comprendo que renuncio a derechos legales importantes.

NOMBRE COMPLETO DEL PARTICIPANTE _____ EDAD _____

DIRECCIÓN _____

CIUDAD, ESTADO, CÓDIGO POSTAL _____

CONTACTO DE EMERGENCIA _____ NÚMERO DE TELÉFONO _____

INDIQUE TODO PROBLEMA MÉDICO _____

FIRMA (DEBE SER MAYOR DE 18 AÑOS) _____

FIRMA DE PADRE O TUTOR LEGAL _____