
CONSENTIMIENTO PARA ASUMIR RIESGO Y EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDAD PARA MENORES

Yo reconozco que hay riesgos, posibles daños y peligros, incluyendo el riesgo de daño físico, o muerte y riesgo de discapacidad o daño a mi propiedad personal, como resultado de permitir que mi hijo(a) participe en esta Actividad. Los riesgos incluyen pero no están limitados a accidentes de transporte, peligros relacionados con el clima y desastres naturales, enfermedades contagiosas, la posibilidad de resbalarse y caerse lo que podría resultar en rasguños, contusiones, esguinces, heridas en la piel, fracturas, conmociones cerebrales, o inclusive peligros severos de debilitamiento o pérdida de la vida. Entiendo que las lesiones o pérdidas podrían resultar de riesgos inesperados y por el uso de equipo, materiales, o instalaciones recomendadas por GO BACK TO NATURE SAS; condiciones ambientales; de los actos u omisiones de otros; o falta de cuidados médicos inmediatos o cuidados médicos de emergencia adecuados. Entiendo que GO BACK TO NATURE SAS no garantiza la salud o seguridad personal de los participantes, ni los protege contra riesgos de pérdidas personales.

Certifico que con conocimiento, he proveído la información de salud y médica pertinente sobre mi hijo(a) en el formulario de inscripción, el cual he llenado y firmado.

Si mi hijo(a) se lastima o se enferma y/o causa daño a la propiedad de otra persona o personas cuando esté participando en esta actividad, aceptaré la responsabilidad de todas las pérdidas y cualquier gasto médico, incluyendo co-pagos y deducibles.

Entiendo que GO BACK TO NATURE SAS no asume la responsabilidad por eventos que no sean parte de la actividad descrita anteriormente, o que estén fuera del control de la GO BACK TO NATURE SAS, sus empleados, agentes, guías o voluntarios, o por cualquier otra situación que pueda surgir debido a que él/la participante no provea la información pertinente.

Mi hijo(a) y yo entendemos y aceptamos los riesgos asumidos. Entiendo que GO BACK TO NATURE SAS tiene el derecho de pedirle a mi hijo(a) que abandone esta actividad, si alguno de los representantes de GO BACK TO NATURE SAS considera que el comportamiento o acciones de mi hijo(a) representan una amenaza para otros participantes en la actividad.

Afirmo que he revisado y entendido las reglas pertinentes de seguridad.

En consideración por permitir que mi hijo(a) participe en la Actividad, exonero de toda responsabilidad GO BACK TO NATURE SAS, sus empleados, agentes, guías y voluntarios, y renuncio a cualquier demanda que mi hijo(a) o yo podamos presentar, como resultado o que esté relacionada a la actividad y participación de mi hijo(a) en la actividad.

Nombre _____ del _____ Padre/Responsable:

Cédula de ciudadanía: _____

Teléfono: _____

Dirección:

Ciudad: _____

Departamento:

Firma del Padre/Responsable