

## AUTORIZACIONES, CESIONES Y RENUNCIAS DE RESPONSABILIDAD DE LA YMCA DEL ÁREA METROPOLITANA DE DALLAS

POLÍTICAS DE LA YMCA: reconozco y acepto que mi(s) hijo(s) menor(es) y yo acataremos todas las reglas y las políticas publicadas y comunicadas de la YMCA. [https://www.ymcadallas.org/membership/membership\\_policies/](https://www.ymcadallas.org/membership/membership_policies/)

**AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO MÉDICO Y EL TRANSPORTE:** en caso de cualquier emergencia que requiera atención médica, la Y está autorizada a utilizar sus mejores esfuerzos para obtener cualquier tratamiento médico que considere necesario o apropiado bajo las circunstancias. Entiendo que el seguro por accidente no está incluido en las cuotas de la YMCA. En caso de que mi(s) hijo(s) o yo necesitemos tratamiento médico, medicamentos o atención hospitalaria, los gastos correrán por mi cuenta. Doy permiso para que mi(s) hijo(s) y yo seamos trasladados en un vehículo autorizado por la YMCA en el caso de que corresponda al programa o evento específico en el que mi hijo y yo estemos inscritos o en caso de emergencia.

**AUTORIZACIÓN Y CESIÓN DE FOTOS/VIDEOS/MEDIOS DE COMUNICACIÓN:** autorizo a la YMCA a usar mi imagen y la de mi(s) hijo(s) menor(es) en una fotografía, video u otro medio digital ("foto") en todas y cada una de sus publicaciones, incluidas las de la web, sin pago u otra consideración. Entiendo y estoy de acuerdo con que todas las fotos serán propiedad de la YMCA y no se devolverán. A través de la presente, libero a la YMCA de toda responsabilidad y la eximo para siempre de todos los reclamos, las demandas y las 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 tenga o pueda tener por razón de esta autorización.

**ASUNCIÓN DE RIESGOS EN ACTIVIDADES DE GRAN PELIGRO:** a través de la presente, reconozco y acepto que la participación en las actividades de la YMCA conlleva riesgos inherentes. Tengo pleno conocimiento y comprensión de los riesgos inherentes a la participación en la YMCA, que incluyen, entre otros, los siguientes:

(1) resbalones, tropiezos y caídas, (2) lesiones acuáticas, (3) lesiones deportivas y (4) enfermedades, incluidas la exposición a virus o bacterias y la infección por los mismos,

(5) lesiones o, en casos extremos, traumatismos permanentes, o la muerte. Además, sé que la lista anterior no incluye todos los riesgos posibles asociados a la participación en la YMCA y que dicha lista no limita en modo alguno el funcionamiento de este Acuerdo. A mi leal saber y entender, mi(s) hijo(s) y yo tenemos la madurez, las habilidades necesarias y la capacidad física para participar en las actividades de la YMCA para las que me he inscrito. A TRAVÉS DE LA PRESENTE, DE MANERA PERSONAL, Y EN LA MEDIDA MÁXIMA PERMITIDA POR LA LEY, EN NOMBRE DE TODOS LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA, ASUMO TODOS LOS RIESGOS, PREVISTOS O IMPREVISTOS, EN RELACIÓN CON LA PARTICIPACIÓN EN LAS ACTIVIDADES MENCIONADAS, POR CUALQUIER DAÑO O PERJUICIO QUE PUEDA SUFRIR COMO RESULTADO DE MI PARTICIPACIÓN EN DICHAS ACTIVIDADES EN CUALQUIER MOMENTO. MI INTENCIÓN, POR MEDIO DE ESTA HERRAMIENTA, ES EXIMIR Y LIBERAR A LA Y DE TODA RESPONSABILIDAD POR LESIONES PERSONALES, DAÑOS A LA PROPIEDAD O MUERTE POR NEGLIGENCIA. ADVERTENCIA: SEGÚN LA LEY DE TEXAS (CAPÍTULO 87 DEL CÓDIGO DE PRÁCTICAS Y RECURSOS CIVILES), UN PROFESIONAL EN ANIMALES DE GRANJA NO ES RESPONSABLE DE LAS LESIONES O LA MUERTE DE UN PARTICIPANTE EN ACTIVIDADES CON DICHOS ANIMALES QUE SEAN CONSECUENCIA DE LOS RIESGOS INHERENTES A ELLAS.

### RENUNCIA DE RESPONSABILIDAD

En cuanto a mi participación en la YMCA del área metropolitana de Dallas yo, el abajo firmante, estoy de acuerdo en eximir en mi nombre, el de mis herederos, representantes, albaceas, administradores y cesionarios A TRAVÉS DE 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 ("Exonerados") de cualquier causa de acción, reclamo o demanda de cualquier naturaleza, que incluya, pero no se limite a, reclamos por negligencia, que yo, mis herederos, representantes, albaceas, administradores y cesionarios puedan tener, en el presente o en el futuro, contra la YMCA del área metropolitana de Dallas a causa de lesiones personales, daños a la propiedad, muerte, accidente de cualquier tipo o cualquier responsabilidad que surja de cualquier amenaza infecciosa, patogénica, tóxica u otra propiedad dañina real, supuesta o amenazantes de cualquier "patógeno orgánico", que incluye pero puede no limitarse a bacterias, virus u otros patógenos sean o no un microorganismo, sin importar que dicho "patógeno orgánico" sea el resultado de una epidemia, pandemia o causa desconocida, que surja o se relacione de cualquier manera con el uso de las instalaciones o el equipo de la YMCA del área metropolitana de Dallas o la participación en los programas de la misma, ya sea que la participación sea supervisada o no, sin importar cómo se produzca la lesión o el daño, incluida, pero sin limitarse a, la negligencia de los Exonerados.

En cuanto a mi participación con la YMCA del área metropolitana de Dallas, yo, el participante abajo firmante, ESTOY DE ACUERDO CON INDEMNIZAR Y EXIMIR DE RESPONSABILIDAD DE CUALQUIER CAUSA DE ACCIÓN, RECLAMO, DEMANDA, PÉRDIDA O COSTOS DE CUALQUIER NATURALEZA

QUE SEAN CONSECUENCIA DE MI PARTICIPACIÓN EN LA YMCA O ESTÉN RELACIONADOS CON ELLA. A través de la presente declaro que tengo pleno conocimiento de la naturaleza y el alcance de los riesgos inherentes a la participación en la YMCA y que asumo dichos riesgos de forma voluntaria. Entiendo que seré el único responsable de cualquier pérdida o daño, lo que incluye lesiones personales, daños a la propiedad o muerte, que pueda sufrir mientras participe con la YMCA y que, al firmar este acuerdo, LOS EXIMO POR LA PRESENTE DE TODA RESPONSABILIDAD POR DICHA PÉRDIDA, DAÑO O MUERTE. ADEMÁS, DECLARO QUE ME ENCUENTRO EN BUEN ESTADO DE SALUD Y QUE NO TENGO NINGUNA CONDICIÓN O IMPEDIMENTO QUE IMPOSIBILITE MI PARTICIPACIÓN SEGURA CON LA YMCA.



CAMP GRADY SPRUCE

**PÁGINAS DE AUTORIZACIONES, CESIONES Y RENUNCIAS DE RESPONSABILIDAD DE LA YMCA DEL ÁREA METROPOLITANA DE DALLAS. 2**

El abajo firmante acepta de forma expresa que la exención de responsabilidad anterior (página 1) es tan amplia e inclusiva como lo permite la ley de Texas y que, si cualquier parte de la misma se considera inválida, el abajo firmante está de acuerdo en que el resto continúe, a pesar de ello, en plena vigencia y efecto.

EL ABAJO FIRMANTE HA LEÍDO Y FIRMA DE MANERA VOLUNTARIA ESTE ACUERDO Y ACEPTA, ADEMÁS, QUE NO SE HAN HECHO OTRAS DECLARACIONES O MANIFESTACIONES QUE LAS QUE SE EXPONEN EN ESTE DOCUMENTO.

CON MI FIRMA RECONOZCO QUE HE LEÍDO CON DETENIMIENTO, HE COMPRENDIDO Y ACEPTO LOS ACUERDOS ANTERIORES, LA ASUNCIÓN DE RIESGOS, LA EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD Y ENTIENDO EL CONTENIDO DE CADA SECCIÓN Y SOY CONSCIENTE DE QUE ESTOY RENUNCIANDO A CIERTOS DERECHOS LEGALES QUE, DE OTRO MODO, PODRÍA TENER.

Los padres o tutores legales deben firmar en caso de que sea menor de 18 años.

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Campista o participante

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Campista o participante

\_\_\_\_\_  
Campista o participante

