

# GirlVentures Waiver and Release Form



girlventures  
Outdoor adventures for inner discovery

Nombre de la participante \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_

## I. Asunción expresa de riesgos relacionada con las actividades recreativas.

I, \_\_\_\_\_ (PADRE/TUTOR), en consideración de los servicios de GirlVentures Programs, lo que incluye pero no se limita a los programas Proyecto Coraje, Transiciones, Defensa personal, Rock y baile y Escalada para chicas: Si soy un adulto o el padre o tutor de una menor, consiento, hasta el máximo grado permitido por la ley, en mi nombre y en nombre de la menor, y afirmo y reconozco por medio de la presente, que se me ha informado plenamente de los riesgos inherentes y peligros relacionados con las actividades recreativas generalmente descriptas como *GirlVentures Programs*; Asimismo, reconozco que tanto yo como la participante menor utilizaremos equipos pertenecientes a GirlVentures y medios de transporte relacionados con GirlVentures Programs.

**Los riesgos y peligros inherentes son aquellos que no pueden eliminarse sin destruir el carácter único de las actividades. Los riesgos inherentes incluyen pero no se limitan a:**

- Fallas de los equipos y/o mal funcionamiento de los equipos propios o ajenos.
- Exposición a elementos, calor excesivo, hipotermia, intemperie, lluvia, nieve y relámpagos.
- Exposición física por el impacto del agua, intrusión del agua, rápidos, objetos naturales o contruidos por el hombre, las rocas, caída de rocas, árboles caídos, desniveles del terreno, que podrían provocar lesiones y/o la muerte, y otros riesgos externos.
- El ataque o la aparición de insectos (por ejemplo, abejas), reptiles (por ejemplo, serpientes), y/o animales salvajes.
- La fatiga, el frío y/o el mareo, que podrían disminuir mi/nuestro tiempo de reacción y aumentar el riesgo de un accidente.
- Los accidentes o enfermedades que se produzcan en sitios remotos donde no existan instalaciones médicas disponibles.

**\*Comprendo que la descripción de estos riesgos no es exhaustiva y que existen riesgos desconocidos o imprevisibles que pueden ocasionar lesiones, enfermedades, enfermedades mentales, discapacidades permanentes o la muerte. \_\_\_\_\_ (Inicial)** ←

## II. Descargo de responsabilidad, renuncia a reclamos y acuerdos de indemnización

En consideración de que la participante puede participar de los programas arriba mencionados y las actividades relacionadas:

- Por medio de la presente, libero de responsabilidad e indemnifico a GirlVentures, a sus funcionarios, directores, empleados, representantes, agentes y voluntarios, y transportes ("Exonerados") con respecto a cualquier y toda lesión, enfermedad, discapacidad, muerte, pérdida o daño a la persona o la propiedad, ya sean producto de la negligencia o de otro factor. \_\_\_\_\_ (Inicial)** ←
- Acepto liberar de responsabilidad e indemnizar a los Exonerados de cualquier responsabilidad y de todo tipo de reclamo o motivo de demanda que yo, mi patrimonio, mis herederos, sobrevivientes, ejecutores o designados puedan tener por lesiones personales, daños a la propiedad u homicidio culposo que pudieran surgir de las actividades arriba mencionadas ya sea producto de la negligencia activa o pasiva de los Exonerados o de otros factores.
- Por medio de la presente, indemnizo a los Exonerados por la negligencia, incluyendo mi propia negligencia y la negligencia de otros, lo que incluye pero no se limita a los errores de los operadores y la toma de decisiones o el juicio de los guías con respecto al terreno, los rápidos, el clima, o la ubicación del camino o de la ruta. Reconozco que la Participante es responsable de su propia seguridad y de la seguridad de las otras participantes de GirlVentures Program.
- Por medio de la presente, libero de responsabilidad e indemnizo a los Exonerados de los riesgos de lesión de las actividades y del uso o préstamo de cualquier equipo perteneciente a GirlVentures y/o de los transportes provistos por GirlVentures.
- Al aceptar este Descargo, no confío en ninguna declaración ni representación oral o escrita realizada por los Exonerados, mas allá de lo que se establece en este documento de Descargo.

**Comprendo que este descargo sera vinculante durante la relación de la participante con GirlVentures, y será válido para TODOS los programas en los que ésta se haya inscripto. \_\_\_\_\_ (Inicial)** ←

Este descargo será vinculante en el mayor grado permitido por la ley. Si alguna de las disposiciones de este descargo no puede aplicarse, los términos restantes serán aplicables.

### PARA LOS PADRES O TUTORES

Por medio de la presente, certifico que yo, **como padre, tutor o encargado temporario, responsable legalmente de esta participante menor**, consiento y acepto no solo su descargo de todos los Exonerados, sino también el descargo de mi propia persona, mis herederos, designados y familiares próximos indemnizo a los Exonerados de cualquier y toda responsabilidad producto de su participación en estos programas.

\_\_\_\_\_  
Firma del padre/tutor si la  
participante es menor

\_\_\_\_\_  
Nombre en imprenta

\_\_\_\_\_  
Fecha

### PARA LOS PARTICIPANTES ADULTOS (mentores, voluntarios, otros)

He leído este acuerdo de renuncia y descargo de responsabilidad y asunción de riesgos, y comprendo plenamente sus términos, y entiendo que he renunciado a ciertos derechos legales al firmarlo, y lo firmo voluntaria y libremente, sin ningún incentivo.

\_\_\_\_\_  
Firma del participante adulto

\_\_\_\_\_  
Nombre en imprenta

\_\_\_\_\_  
Fecha

### **Autorización para Fotos y Videos**

Entiendo que durante el curso relacionado al Proyecto GirlVentures de Valentía y Transiciones, los productores, patrocinadores, organizadores y/o los cesionarios de GirlVentures, podrían tomar fotografías de mi hija. Acepto que las fotografías, inclusive videos, filmes, y otros tipos de imágenes de mi hija sean usados sin costo alguno por los productores, patrocinadores, organizadores y/o los cesionarios de GirlVentures para los fines que estos consideren apropiados. He leído y entiendo la anterior autorización.

---

Firma del Padre o Tutor

---

Fecha

### **Autorización para Administrar Medicamentos sin Receta Médica**

Entiendo que mi hijo(a), \_\_\_\_\_, podría necesitar tomar medicamentos disponibles sin receta médica mientras esté participando en el curso de GirlVentures. Por este medio autorizo y doy mi permiso para administrar medicamentos disponibles sin receta médica a mi hijo(a), para alivio sintomático según se necesite. Los medicamentos sin receta médica, sin limitar, son:

- Tabletas de Ibuprofen de 200 mg
- Acetaminofén de 325 mg
- Benadryl (difenhidramina HCl) de 50 mg
- Sudafed (pseudoefedrina HCl) de 30 mg
- Dramamina (dimenhidrinato) de 50 mg
- Tums (carbonato cálcico) de 500 mg
- Pepto Bismol (bismuto sub-salicilato) de 262 mg
- Imodium (loperamide HCl) de 2 mg
- Laxantes
- Ungüento antibiótico

---

Firma del Padre o Tutor

---

Fecha