



CHESAPEAKE BAY OUTWARD BOUND SCHOOL

ACUERDO DE PARTICIPANTE

(con aceptación de riesgos, promesa de no demandar y liberación de responsabilidad)

Información sobre el participante

Nombre: _____

Fecha de nacimiento: _____

Año del curso: _____

Este acuerdo rige para todos los cursos y las actividades de los programas de Outward Bound que comienzan en el año que se indica arriba al principio.

IMPORTANTE: Lea este documento con atención, pues es un contrato legalmente vinculante. Su firma abajo indica que ha leído y que comprende todas las partes de este acuerdo y que acepta respetar todos sus términos y condiciones sin limitaciones.

A los fines de que se me permita participar en el curso, el programa y las actividades (en conjunto referidos como “Actividades de OB”) de Outward Bound (“OB”), acepto, en nombre de mi persona y de mis herederos y sobrevivientes, las disposiciones que siguen:

Mi aptitud para participar: Estoy al tanto y familiarizado con las Actividades de OB en las cuales puedo participar. He tenido muchas oportunidades para hacer preguntas acerca de las actividades de OB y de sus riesgos. No tengo ninguna limitación mental o física que pueda afectar mi capacidad para participar en las Actividades de OB que no haya informado a OB por escrito. Entiendo y acepto que debo obedecer todas las normas, reglamentos y políticas de OB.

RECONOCIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE RIESGOS: Mi participación en las Actividades de OB es totalmente voluntaria. Estas actividades pueden presentar desafíos físicos, mentales y emocionales. Entiendo que es imposible identificar todas las Actividades de OB en las que puedo participar. Estoy al tanto de que estas actividades pueden consistir, entre otras cosas, realizar senderismo, acampar, incluso cocinar en fogones, fogatas u otros medios; trepar rocas, muros o torres; caminar por circuitos de cuerdas y obstáculos (atravesar cuerdas suspendidas en altura, posiblemente elevadas, balancearse o desplazarse por un cable y roldanas, entre otras actividades), actividades de resolución de problemas físicos, actividades acuáticas, como piragüismo y nadar en el mar; viajar en vehículos, así como proyectos comunitarios y de otros servicios que pueden involucrar el uso de fuerza y herramientas de mano. Entiendo que puedo participar en otras actividades no descritas anteriormente.

Las Actividades de OB se pueden modificar por cualquier razón, incluso por comodidad, factores climáticos o condiciones o acontecimientos imprevistos. También es posible que circule en áreas en las cuales me exponga a personas que no estén bajo la supervisión o el control de OB.

Por las Actividades de OB, podría tener que viajar en camioneta, automóvil, bote (a motor o sin motor) y en transporte público o alquilado en carreteras públicas o privadas y sobre terrenos remotos e imprevisibles, con caminos escarpados y pendientes resbaladizas.

Es imposible conocer o enumerar todos los riesgos asociados a cada actividad; no obstante, entiendo que puedo afrontar riesgos tales como resbalones, caídas, golpearme contra objetos, personas o el suelo; mares agitados, ahogamiento, equipos o estructuras inadecuados o en mal funcionamiento; enfermedades contagiosas, plantas que causen enfermedades o venenosas, insectos o animales, animales salvajes y vida marina, contacto físico con otros participantes y riesgos ocasionados por participantes que puedan tener alguna afección mental, física o emocional. Otro riesgo es el posible juicio erróneo de los instructores, voluntarios u otros miembros del personal, coparticipantes o contratistas de OB, relacionado con mi participación, lo que incluye, a modo de ejemplo, decisiones sobre mi estado y mis capacidades físicas, el clima, el agua, el terreno, las rutas o un tratamiento médico. Todos estos riesgos son inherentes a las Actividades de OB, lo que significa que no pueden modificarse o eliminarse sin que se alteren los elementos fundamentales de la actividad.

Reconozco que mi participación en las Actividades de OB entraña riesgos inherentes y otros riesgos y peligros que pueden causar o conducir a la muerte, lesiones, enfermedades, daños materiales, traumas mentales o emocionales, o discapacidad. Entiendo que OB no puede garantizar mi seguridad y no pretende eliminar todos esos riesgos, debido, en parte, a que promueven los objetivos educativos, entre otros, de sus Actividades de OB. Asumo todos los riesgos de mi participación en las Actividades de OB, sean inherentes o no, y se hayan descrito más arriba o no.

Mi liberación de responsabilidad y mi promesa de no demandar a OB: En mi nombre y en el de mis herederos y sobrevivientes, por este medio libero, renuncio y exoneró a perpetuidad a Chesapeake Bay Outward Bound School, Inc., Outward Bound Services Group II, LLC, Outward Bound, Inc., a otras escuelas subvencionadas de Outward Bound y a cada uno de sus respectivos agentes, empleados, funcionarios, directores, consejeros, contratistas independientes, voluntarios y a toda otra persona o entidad que actúe bajo su dirección y control (referidas en conjunto como “Partes Liberadas”) respecto de cualquier responsabilidad, reclamo o gasto relacionado de cualquier forma con mi inscripción o participación en cualquiera de las Actividades de OB, incluido el uso de equipos e instalaciones; además, me comprometo a no entablar reclamos ni a demandar a dichas Partes Liberadas por las razones esgrimidas. Esta liberación comprende cualquier pérdida ocasionada o supuestamente ocasionada, total o parcialmente, por la negligencia, ya sea activa o pasiva, de las Partes Liberadas, en la máxima medida que lo permite la ley (pero no debido a negligencia bruta).

Mi aceptación de indemnizar a OB: Además, acepto defender, indemnizar (pagar o reembolsar cualquier monto de dinero que una Parte Liberada deba pagar, incluidos los honorarios y costos de abogados) y mantener indemne a las Partes Liberadas con respecto a cualquier reclamo vinculado a mi inscripción o participación en las Actividades de OB, incluido el uso de equipos o instalaciones, así como reclamos por negligencia de los instructores, el personal o los voluntarios de OB. Esto comprende reclamos por daños o lesiones que se determinen que fueron causados por mi conducta negligente o mala conducta intencional. La indemnidad incluye el pago de los honorarios y costos de abogados en los que incurran las Partes Liberadas para defender un reclamo o litigio, si el reclamo o litigio se retira o si un tribunal determina que las Partes Liberadas no son responsables de la lesión o la pérdida.

Derecho a negarse o a expulsar y salida anticipada: Entiendo que OB se reserva y conserva el derecho, a su exclusiva discreción, de cancelar, rechazar o negar mi admisión o participación en las Actividades de OB y que puede expulsarme por cualquier razón, en cualquier momento. Asimismo, entiendo que OB puede determinar que debido a razones médicas o emocionales, se me obligue a interrumpir la participación en las Actividades de OB. Entiendo, además, que si OB ejerce estos derechos, todos los depósitos, honorarios, aranceles u otra sumas abonadas a OB no serán reembolsables. Además, asumo la responsabilidad financiera de todos los costos relacionados a mi salida anticipada de las Actividades de OB.

Divulgación de fotografías o videos: Por este medio autorizo a OB y a su Personal a tomar fotografías o videos que pueden incluir a mi persona y a usarlos para promover a OB, incluso en sitios web, redes sociales, folletos, boletines informativos o cualquier otra publicación o promoción de OB.

Selección de derecho aplicable y jurisdicción: Acepto que el derecho sustantivo de Maryland (pero no cualquier derecho que aplique las leyes de otra jurisdicción) rige este documento y cualquier disputa o juicio que tenga con las Partes Liberadas. Toda mediación, litigio u otro procedimiento deberán entablarse únicamente ante el tribunal estatal competente ubicado en Baltimore County, Maryland.

Divisibilidad: La aceptación de riesgos, la liberación y la promesa de no demandar, el acuerdo de indemnización y todas las demás disposiciones de este documento han de interpretarse y exigirse en la máxima medida que lo permita la ley. Cualquier parte de este documento que se considere ilegítima o inexigible es separable y se eliminará sin afectar por ello la exigibilidad de las disposiciones restantes, que continuarán con plena fuerza y efecto.

Integración: Entiendo y acepto que este Acuerdo constituye un contrato completamente integrado y que reemplaza a cualquier otra expresión oral o escrita que OB haya vertido respecto de mi participación en las Actividades de OB.

HE LEÍDO CON ATENCIÓN ESTE DOCUMENTO, LO COMPRENDO Y LO FIRMO VOLUNTARIAMENTE. ENTIENDO QUE ESTOY RENUNCIANDO A ALGUNOS DERECHOS LEGALES. ACEPTO QUE ESTE ACUERDO ES VINCULANTE PARA MÍ Y PARA MIS HEREDEROS Y SOBREVIVIENTES. ACEPTO TODOS LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE ESTE DOCUMENTO.

Al colocar mi firma electrónica abajo, acepto que tiene el mismo efecto legal que mi firma de puño y letra. Mi firma electrónica se aplica a todas las páginas y a los términos de esta liberación de responsabilidad.

Firma: _____ Fecha: _____

Escribir el nombre en letras de imprenta aquí: _____

Correo electrónico: _____