



## Exoneración de Responsabilidad

*Esta exención debe estar firmada por todos los adultos participantes mayores de 18 años, o por un parent o tutor para cada participante menor de 18 años.*

**Nombre del Programa:**

**Fecha del Programa:**

Como participante en este programa educativo del Stroud Water Research Center (Stroud Center), reconozco y acepto que existen ciertos riesgos de lesiones. Entiendo que las actividades implican riesgos y peligros inherentes, que incluyen, entre otros, lesiones físicas, enfermedades, angustia emocional o muerte debido a: caída o pérdida del equilibrio al caminar en o cerca de arroyos; vuelco de botes, ser herido por las acciones o inacciones de otros participantes y transeúntes; caídas debido a superficies resbaladizas o irregulares; fallas de equipo; mal uso del equipo por mí o por otros; exposición potencial a enfermedades transmitidas por el agua (incluidas, entre otras, *Cryptosporidium*, *Giardia*, *E. coli*); efectos del clima; y enfermedades de transmisión humana que incluyen pero no se limitan a coronavirus / COVID-19, otros virus, bacterias y todos los demás patógenos contagiosos y vectores de enfermedades.

Yo, o los participantes que represento, acepto NO participar en este programa si tengo algún síntoma de enfermedades transmisibles a los seres humanos.

Yo renuncio a todos los reclamos que yo o el participante que represento podamos tener como resultado de la participación en este programa contra el Stroud Center y sus empleados. Además, acepto indemnizar, eximir de responsabilidad y defender al Stroud Center y sus empleados de y contra todas y cada una de las reclamaciones, demandas o causas de acciones, incluidos los honorarios de abogados, sostenidos o causados por mí o por el menor que represento que surjan de, en relación con, o de alguna manera asociado con las actividades de este programa.

Yo, el abajo firmante, entiendo y reconozco que la participación en una actividad educativa o en una actividad recreativa y educativa en bote puede ser peligrosa y comprendo que nadie debe participar en este tipo de actividad a menos que el participante sea médicaamente capaz. Entiendo completamente que es mi responsabilidad determinar si esta actividad específica contiene otros elementos de riesgo que podrían resultar perjudiciales para un participante.

Nombre impreso del participante adulto: \_\_\_\_\_

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

Fecha: \_\_\_\_\_

Como padre o tutor legal del menor que participa en este programa, estoy de acuerdo con todo lo anterior al representar al menor.

Escriba en letra de imprenta el nombre y apellido del (los) niño(s) participante(s):

---

---

Nombre impreso del padre o tutor legal: \_\_\_\_\_

Firma del padre o tutor legal: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

# **Autorización y Consentimiento para Fotografiar y Publicar**

Por la presente doy mi consentimiento informado por escrito para la realización de fotografías, películas cinematográficas, cintas de vídeo y grabaciones de sonido para su uso como parte de la información pública de Stroud Water Research Center (el Stroud Center), actividades educativas, de recaudación de fondos y de capacitación, o para cualquier otro propósito que el Stroud Center considere apropiado, de acuerdo con los estándares de buen juicio.

El abajo firmante acepta que el Stroud Center puede usar y permitir que otras personas u organizaciones usen la identidad del sujeto, junto con imágenes digitales, semejanzas, fotografías, impresiones, negativos, CD, DVD, o videos preparados a partir de dichas fotografías, películas, cintas de video o grabaciones de sonido para su divulgación al público, incluidos los medios de comunicación. Por la presente renuncio a cualquier derecho de inspeccionar o aprobar el producto o productos terminados o la copia o material impreso que se pueda usar en relación con el mismo o el uso al que se pueda aplicar.

Además, dichas fotografías, identidad, voz o grabación de video se consideran libres de derechos de autor, regalías o tarifas y pueden ser duplicadas y / o usadas y reutilizadas, en su totalidad o en parte, o compuestas o alteradas en carácter o forma en la promoción de el Stroud Center en la World Wide Web, por medios de difusión y en publicaciones impresas.

Entiendo y acepto que el Stroud Center y sus agentes pueden utilizar dicho material a perpetuidad.

El abajo firmante y sus sucesores o cesionarios por la presente mantienen el Stroud Center y aquellos que actúan con la autoridad y permiso del centro, incluidos fotógrafos, videógrafos, agentes, representantes legales, cesionarios, medios de comunicación y noticias, y aquellos para quienes el Stroud Center

actúa, indemne de y contra cualquier responsabilidad, reclamo, demanda o compensación que resulte de las actividades autorizadas por este acuerdo.

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre del participante en letra de imprenta:  
\_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Número de Teléfono: (\_\_\_\_) \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Firma de Testigo: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Si el sujeto es menor de 18 años, fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Firma (cuidador/tutor): \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

### **Optar por no participar**

No doy mi consentimiento para que Stroud Water Research Center utilice mi imagen o la de mi hijo menor.