DECLARACIÓN DE RECONOCIMIENTO DE RIESGO

En consideración a The EDGE - Mason Recreation Team Development & Experiential Learning (en adelante "The EDGE") permitiéndome a mi persona/mi hijo participar en sus actividades,

COMO PARTICIPANTE O PADRE/TUTOR, ENTIENDO Y RECONOZCO QUE:

The EDGE toma precauciones razonables para asegurar que los programas y actividades en The EDGE sean llevados a cabo por personal calificado de manera responsable. Sin embargo, también entiendo que la participación en actividades del curso de desafío conlleva riesgos conocidos y no previstos que podrían resultar en lesiones físicas o emocionales o daños a mí/mi hijo(a), a propiedad, o a terceras partes. Reconozco que tal riesgo no puede ser eliminado sin poner en peligro las cualidades esenciales de las actividades.

Las actividades de EDGE incluyen calentamientos, juegos, iniciativas grupales y "elementos de curso de desafío" altos y bajos que requieren un esfuerzo físico moderado. Estos elementos incluyen una variedad de estructuras sobre, a través, y encima en las que se les puede pedir a mi/mi hijo(a) que camine, balancee o suba, con o sin la ayuda de los otros participantes. Si bien se tomarán medidas razonables para prevenir una caída o colisión, accidentes pueden ocurrir.

Los riesgos de estas actividades incluyen abrasiones, esguinces, estiramiento, otras lesiones físicas, trauma emocional y en casos extremos incluso la muerte. Estos pueden ser causados por caídas, colisiones y contacto estrecho con otros participantes y objetos fijos, fatiga o estrés psicológico. Algunos participantes experimentan un aumento de la frecuencia cardíaca y otros síntomas de ansiedad y estrés debido al esfuerzo físico, la dependencia de otros participantes o el temor a las alturas.

Además, participar en las actividades de The EDGE puede implicar estar cerca de otras personas y entrar en contacto con superficies que han sido tocadas por otras personas, lo que puede resultar en contraer una enfermedad contagiosa, que incluye, entre otras, la COVID-19. Al participar yo o mi hijo en las actividades de The EDGE, reconozco y asumo este riesgo. Además, yo/mi hijo acepto seguir todas las pautas, instrucciones y señalización con respecto a limitar la propagación de enfermedades transmisibles (p. ej., distanciamiento social, ocupación limitada, coberturas faciales, abstenerse de participar si hay síntomas).

Todas las actividades del programa son estrictamente voluntarias. Siempre es responsabilidad del participante limitar su participación de cualquier manera que el/ella considere oportuno. The EDGE no hace una determinación sobre la condición física de un participante para el desarrollo de una actividad; más bien, el participante representa a The EDGE y verifica que está forma físicamente y listo para desarrollar las actividades.

El incumplimiento de las instrucciones de seguridad puede conducir a la remoción de un participante del grupo o actividad. La discreción se deja enteramente a The EDGE para determinar si y cuando la remoción del participante es apropiada.

El incumplimiento de no revelar información relevante puede resultar en daño a mí mismo/a mi hijo(a) y/o a otros durante un evento. Yo represento y garantizo que he proporcionado todos los materiales e información importante a The EDGE concernientes a la condición médica, mental y física de mi/mi hijo(a) relacionada con mi participación/la de mi hijo(a). Yo acepto asumir y soportar los costos de todos los riesgos que puedan ser creados, directa o indirectamente, por cualquier condición médica que yo/mi hijo(a) pueda tener. Además, yo acepto notificar a The EDGE cualquier cambio en la condición mental, física o médica de mi hijo antes o durante mi evento programado.

POR FAVOR LEA Y COMPLETE LA PÁGINA 2 DE ESTE FORMULARIO

DECLARACIÓN DE RECONOCIMIENTO DE RIESGO

COMO PARTICIPANTE O PADRE/TUTOR, ACEPTO:

En el caso de un accidente que requiera atención médica, yo autorizo a The EDGE y a sus agentes para que presten o busquen asistencia de emergencia o de primeros auxilios para mí/mi hijo(a) y para que liberen información médica y reportes de incidentes a compañías de seguros y otras personas o autoridades consideradas apropiadas por The EDGE.

Que yo/mi hijo(a) no estará bajo la influencia del alcohol o cualquier sustancia química o medicamento, excepto los medicamentos específicamente indicados a The EDGE.

Al uso de la imagen de mi/mi hijo(a) en cualquier fotografía, grabación de video o página Web patrocinada por el The EDGE.

En caso de que alguna parte de este acuerdo sea declarada inejecutable por un tribunal de jurisdicción competente, el resto de este acuerdo estará en pleno vigor y efecto.

Nombre del participante (PRINT) _____ Teléfono (____) -_____-_____

Celular (____) -_____-_____

Dirección_____ Ciudad_____ Estado_____ Código Postal_____

Edad_____ Género_____ Nombre de Escuela/Organización_____

Nombre de Médico (PRINT) _____Teléfono (____) -_____-_____

Celular (____) -_____-_____

CONTACTO DE EMERGENCIA (PRINT) _____Teléfono (____) -_____-_____

Celular (____) -_____-_____

Por favor, revele cualquier información médica, mental y física relevante aquí:

Al firmar este documento, yo reconozco que he leído y entiendo completamente ambas páginas de este documento y que la información que he proporcionado se divulga de manera precisa y veraz.

ENTIENDO QUE LA PARTICIPACIÓN ES A SU PROPIO RIESGO.

Firma del Participante_____ FECHA _____ / _____ / ____

Firma del Padre / Madre / Tutor _____ FECHA _____ / _____ / _____

REQUERIDO SI EL PARTICIPANTE ES MENOR DE 18 (18)

GEORGE MASON UNIVERSITY