

# Life Adventure Center of the Bluegrass & Buckley Wildlife Sanctuary

## ACUERDO DE EXENCIÓN Y LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Nombre del participante \_\_\_\_\_ Nombre del grupo \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ (Debe ser anterior al \_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_)

En lo que respecta a mi participación o mi continuación de esta en las actividades y los programas de Life Adventure Center of the Bluegrass, y con el fin de hacer uso de sus instalaciones, así como en lo que respecta a cualquiera de mis hijos o menores sobre los cuales tengo tutela legal (mi “menor autorizado”), por el presente reconozco y acepto lo siguiente:

Comprendo que la participación en los programas ofrecidos por Life Adventure Center of the Bluegrass (“LACB”), ya mía, del menor autorizado o de ambos, es completamente voluntaria. Reconozco que el programa está diseñado para utilizar técnicas de enseñanza vivenciales y que fomenten la participación. En todo momento, elegiré mi nivel de participación en cualquier actividad, aunque acepto no elegir un nivel que pueda presentar un peligro grande de daño hacia mí (o mi menor autorizado) u otros según mi condición médica o física (o la de mi menor autorizado). Además, acepto que tanto yo como mi menor autorizado debemos cumplir con las peticiones, normas e instrucciones de LACB y de las personas que ofrecen los programas. Asimismo, acepto que si no cumplimos con estos, se nos pedirá retirarnos del programa. Acepto comportarme de manera responsable y segura a fin de evitar generar peligro de daño hacia mí u otros, y que usaré y me pondré el equipo de seguridad apropiado. Al ejecutar esta exención y liberación en nombre de un menor autorizado, acepto indicarle que debe cumplir con lo estipulado en la oración anterior.

Reconozco que mi participación (o la de mi menor autorizado) en los programas de Life Adventure Center of the Bluegrass no está exenta de riesgos de lesiones corporales o daños similares. Acepto esos riesgos, en nombre mío y en el de mi menor autorizado, con pleno conocimiento de los peligros implicados (que incluyen, entre otros: aumento de la frecuencia cardíaca, presión arterial, distensión o torcedura muscular, fracturas óseas, parálisis parcial o completa, ataques cardíacos, lesión psicológica, muerte o cualquier otra lesión posible), y por el presente certifico que no tengo conocimiento de ninguna condición física o médica que pueda aumentar el riesgo de enfermedad o lesión, para mí o para otros (incluido mi menor autorizado), como resultado de mi participación (o la de mi menor autorizado) en los programas de Life Adventure Center of the Bluegrass. También acepto que, después de la fecha en que lo firme, si surge algún cambio en mi condición física o médica (o la de mi menor autorizado) que pueda aumentar el riesgo de enfermedad o lesión, tanto para mí o para otros, no participaré en programas de LACB sin dar una aprobación o consentimiento por escrito de un médico autorizado tal como LACB pueda requerir.

Entiendo que según la Ley de Kentucky (KRS 247.4027), los patrocinadores de actividades con animales de granja, los profesionales de animales de granja u otras personas no tienen el deber de eliminar todos los riesgos de lesiones que presente la participación en actividades con animales de granja. Existen riesgos inherentes de lesiones que uno acepta voluntariamente si participa en actividades con animales de granja. La “actividad con animales de granja” se define de la siguiente manera: (a) espectáculos, ferias, exhibiciones, concursos, representaciones o desfiles que cuenten con animales de granja; (b) actividades de capacitación o enseñanza, o ambas, que cuenten con animales de granja; (c) alimentar animales de granja, incluido brindar atención diaria normal; (d) atracciones, viajes, espectáculos, consultorios, demostraciones, ventas, cacerías, desfiles, juegos, exhibiciones u otras actividades de cualquier tipo, ya sean informales o improvisadas, auspiciadas por un patrocinador de actividades con animales de granja u otra persona; (e) someter a prueba, montar, inspeccionar o evaluar un animal de granja que pertenezca a otra persona, ya sea que el propietario haya recibido una compensación monetaria u otro objeto de valor para el uso del animal de granja o que permita a un posible comprador del animal de granja montarse en él, inspeccionarlo o evaluarlo; (f) colocar o reparar herraduras, cortar las pezuñas de un animal de granja o proporcionar otros servicios como herrador; (g) examinar o brindar un tratamiento médico a un animal de granja por parte de un veterinario. Por el presente, reconozco que todas las actividades de LACB que cuenten con “animales de granja” cumplen con esta definición de “actividad con animales de granja”.

En caso de que se produzca una lesión, enfermedad u otro problema médico, doy mi consentimiento, en nombre propio y en el de mi menor autorizado, para que se brinden primeros auxilios y medidas de resucitación realizadas en mi nombre. Asumo toda responsabilidad por todos los gastos médicos y cualquier otro daño generado por lesiones u otros problemas médicos adversas que padezca yo, mi menor autorizado o u otra persona como resultado de mi conducta (o la de mi menor autorizado), por mi participación (o la de mi menor autorizado) en los programas de Life Adventure Center of the Bluegrass, incluso como resultado de los actos u omisiones de las Partes exentas (tal como se define a continuación), incluido todo acto negligente u omisión de cualquiera de las Partes exentas.

En nombre mío y de mi menor autorizado, por el presente exento y libero a Life Adventure Center of the Bluegrass, así como a cada uno de los miembros de su junta directiva, funcionarios, voluntarios, contratistas, agentes, empleados, fotógrafos, representantes, propietarios del edificio y los terrenos, toda entidad relacionada (colectivamente, las “Partes exentas”), de toda obligación de indemnizar por daños y perjuicios causados, responsabilidad, pérdida, daño, costo, reclamación y causa de acción (incluidas, entre otras, aquellas por lesiones corporales, muerte o daños a la propiedad o pérdida para mí o para mi menor autorizado) que surja a raíz de mi uso o presencia en estas instalaciones y/o participación en los programas de Life Adventure Center of the Bluegrass, que incluyen, entre otros, toda obligación de indemnizar por daños y perjuicios causados, responsabilidad, pérdida, daño, costo, reclamación y/o causas de acción que surjan o sean causadas por la negligencia o culpa de los programas de Life Adventure Center of the Bluegrass, por cualquiera de las Partes exentas, o bien por los actos u omisiones (incluidos los actos u omisiones

negligentes) de otros participantes en los programas Life Adventure Center of the Bluegrass, y el convenio de no llevar a cabo ninguna acción contra Life Adventure Center of the Bluegrass ni las Partes exentas en relación con las actividades que cubre el presente acuerdo de exención y liberación de responsabilidad.

Este exención y liberación de responsabilidad se interpretará de conformidad con las leyes de la Mancomunidad de Kentucky. En mi nombre y en el de mi menor autorizado, doy mi consentimiento para que el Condado de Woodford, Kentucky, tenga competencia y acepto que si algún aspecto del presente acuerdo de exención y liberación de responsabilidad se considera inaplicable, no afectará la exigibilidad de ningún otro aspecto.

**He leído todo el Acuerdo de exención y liberación de responsabilidad, he tenido la oportunidad de hacer cualquier pregunta que pueda tener, lo entiendo y acepto las condiciones establecidas en este documento como un requisito para mi participación en los programas Life Adventure Center of the Bluegrass.**

**LIBERACIÓN DE PUBLICIDAD:**

Otorgo a Life Adventure Center of the Bluegrass y a las personas que actúan por medio de ellos los derechos para usar, reproducir, asignar y/o distribuir fotografías, películas, videos y grabaciones de sonido míos o de mis menores autorizados, cuya custodia poseo y decido sobre el uso de los materiales que puedan crear. Libero a las Partes exentas de toda reclamación de deuda y/o responsabilidad de cualquier tipo que surja a raíz de la aparición de mis menores autorizados en la presentación, la producción o el uso de dichas películas o grabaciones. Por el presente renuncio a mi derecho de inspeccionar los productos terminados que se pueden utilizar en relación con esto.

*Prefiero que no se tomen fotos de este participante.*

**POR FAVOR, LEA ESTA EXENCIÓN Y LIBERACIÓN ANTES DE FIRMAR**

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL PARTICIPANTE      NOMBRE      EDAD      NÚM. DE EMERGENCIA**

**SI UNO DE LOS PADRES/TUTORES firman en nombre de un menor, escriba lo siguiente:**

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE DEL MENOR      EDAD DEL MENOR      NÚM. DE EMERGENCIA**

\_\_\_\_\_  
**FIRMA PADRE/MADRE/TUTOR      NOMBRE      EDAD      NÚM. DE EMERGENCIA**

**FECHA** \_\_\_\_\_

**¡Nos gustaría estar en contacto con usted! Denos su dirección para que podamos informarle sobre futuros programas y eventos en LAC. Prometemos no llenar su bandeja de entrada ni enviarle correo basura. Esta información se utilizará solo para fines internos; LAC no venderá ni comunicará su nombre ni dirección a ninguna organización o persona.**

Nombre \_\_\_\_\_ Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_

Estado \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_