

## Campamento de verano del Jardín Botánico de Santa Bárbara Formulario de exención de responsabilidad de accidentes

Por la presente doy mi permiso para que mi hijo/a \_\_\_\_\_ participe en el Programa de Campamento del Jardín Botánico de Santa Bárbara Programa de Campamento. Entiendo que las actividades del campamento podrían incluir juegos y actividades al aire libre en y cerca de los terrenos del Jardín Botánico de Santa Bárbara, incluyendo caminatas y paseos por el bosque donde podría haber mosquitos, abejas, garrapatas, roble venenoso, y superficies resbaladizas y dentadas entre otros peligros y riesgos. También entiendo que las actividades al aire libre pueden ocurrir bajo el sol caliente y bajo la lluvia. Estoy de acuerdo en ver que mi hijo/a esté vestido/a apropiadamente para las actividades del campamento, y proporcionar repelente de insectos y protector solar para que mi hijo/a use en el campamento. No espero que el Jardín Botánico de Santa Bárbara proporcione estos artículos.

En caso de enfermedad, lesión y/o accidente, autorizo al instructor del campamento o a cualquier empleado del Jardín Botánico de Santa Bárbara a actuar en mi nombre. Ellos pueden aprobar cualquier tratamiento de emergencia o no emergencia y están autorizados a firmar cualquier formulario de liberación médica o requerido en mi nombre. En caso de emergencia, entiendo que se me notificará la situación tan pronto como sea posible. Estoy de acuerdo en pagar cualquier gasto necesario en el tratamiento médico de mi hijo, incluyendo, pero no limitado a todos los gastos de transporte hacia y desde un centro médico, y, si es necesario, el transporte a mi casa o centro médico de elección.

Entiendo que el Jardín Botánico de Santa Bárbara puede, a su sola discreción, despedir a cualquier participante del campamento por comportamiento inapropiado, irrespetuoso o peligroso en cualquier momento. En este caso, entiendo que no recibiré un reembolso de las cuotas del campamento por los días no atendidos. Si mi hijo/a rompe o daña alguna propiedad como resultado de su comportamiento directo o indirecto, me comprometo a pagar su reparación o reemplazo.

Entiendo que los riesgos asociados a las actividades del campamento podrían provocar lesiones y/o la muerte de mi hijo. Por la presente asumo estos riesgos y, conociéndolos, doy permiso a mi hijo para que participe. Entiendo que el Jardín Botánico de Santa Bárbara no es responsable de ninguna lesión u otros sucesos debidos a las actividades del campamento en interiores y exteriores o a los riesgos relacionados, y/o a las acciones u omisiones de los empleados, agentes y representantes del Jardín Botánico de Santa Bárbara.

Reconozco la contagiosa naturaleza de COVID-19 y asumo voluntariamente el riesgo de que mi hijo/a pueda estar expuesto/a o infectado/a por COVID-19 al participar; y que dicha exposición o infección puede resultar en lesiones personales, enfermedad, discapacidad permanente y muerte. Entiendo que el riesgo de ser expuesto o infectado por COVID-19 en el Jardín Botánico de Santa Bárbara puede ser el resultado de las acciones, omisiones o negligencia mía y de otros, incluyendo, pero no limitado a, los empleados del Jardín Botánico de Santa Bárbara, voluntarios y participantes del programa y sus familias.

Reconozco que este Formulario de Exención de Responsabilidad por Accidente será utilizado por los titulares del evento, los patrocinadores y los organizadores de la actividad en la que mi hijo pueda participar, y que regiré las acciones y responsabilidades en dicha actividad.

En consideración a mi solicitud y a permitir que mi hijo/a participe en esta actividad, por la presente:

RENUNCIA, LIBERA, Y DESCARGA de cualquier y toda responsabilidad, incluyendo pero no limitado a, la responsabilidad derivada de la negligencia o la culpa del Jardín Botánico de Santa Bárbara, sus empleados, agentes y representantes, por la muerte de mi hijo, la

discapacidad, lesiones personales, daños a la propiedad, el robo de la propiedad, o las acciones de cualquier tipo que en lo sucesivo puede ocurrir a ellos incluyendo su viaje hacia y desde esta actividad;

INDEMNIZAR, EXIMIR DE RESPONSABILIDAD, Y PROMETERSE A NO DEMANDAR al Jardín Botánico de Santa Bárbara, sus empleados, agentes y representantes, liberados de cualquier responsabilidad o reclamación que se produzca como resultado de la participación en esta actividad, ya sea causada por la negligencia de la liberación o de otra manera.

El formulario de exención de responsabilidad por accidente se interpretará de forma amplia para proporcionar una exención y una renuncia en la medida máxima permitida por la ley aplicable. El Jardín Botánico de Santa Bárbara, sus empleados, agentes y representantes, actuando oficialmente o de otro modo, quedan por la presente liberados de cualquier reclamación, demanda, acción o causa de acción a causa de cualquier lesión que pueda sufrir mi hijo. Esta exención vincula a mis herederos, albaceas, administradores y/o cesionarios.

CERTIFICO QUE HE LEÍDO ESTE DOCUMENTO, ENTIENDO COMPLETAMENTE SU CONTENIDO Y ESTOY DE ACUERDO CON SUS TÉRMINOS.

Nombre del niño: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_

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

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

Escriba su nombre en letra de molde: \_\_\_\_\_