

**EVENTO DE WHATCOM LAND TRUST/RECONOCIMIENTO DE VOLUNTARIO,
RENUNCIA Y LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD
Revisada el 25 de Julio de 2019; Traducido Agosto 2021**

MENOR APÉNDICE

Información para voluntarios (por favor complete el formulario completamente)	Nombre:
Dirección postal:	Teléfono:
	Correo electrónico:

PARA VOLUNTARIOS MENORES DE 13 AÑOS, UN PADRE O TUTOR LEGAL DEBE EJECUTAR EL EVENTO DE WHATCOM LAND TRUST / RECONOCIMIENTO DE VOLUNTARIO, RENUNCIA Y LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD (“RRLR”) Y EL PADRE O TUTOR DEBE COMPLETAR ESTE ADENDA MENOR (“APÉNDICE”). **PARA VOLUNTARIOS DE 13 A 17 AÑOS**, EL VOLUNTARIO DEBE EJECUTAR EL RRLR Y EL PADRE O TUTOR DEBE COMPLETAR ESTE APÉNDICE. Los términos definidos utilizados en este Apéndice tienen el mismo significado que en el RRLR. El voluntario **NO DEBE** participar en las actividades hasta que todos los formularios correspondientes se hayan completado correctamente.

Yo, _____ (Nombre del padre o tutor), el padre o tutor legal de _____ (nombre del menor) (el “Menor”), por la presente reconozco que leí cuidadosamente y ejecuté el RRLR para y en nombre del Menor o por la presente otorgo explícitamente mi permiso para que el Menor ejecute el RRLR por sí mismo. Además, represento que tengo la capacidad legal y la autoridad para actuar en nombre del Menor.

Como padre o tutor legal del menor, en consideración a la oportunidad que tiene el Menor de participar en las actividades, por la presente:

- (A) **CONSENTIMIENTO PARA LA PARTICIPACIÓN DEL MENOR** en Actividades, sin importar si las Actividades ocurren en un evento o en un momento o en muchos eventos o momentos, ahora o en el futuro; y
- (B) **AFIRMAR TODOS LOS TÉRMINOS ESTABLECIDOS EN EL RRLR EN CUANTO AL MENOR**; y estoy de acuerdo en obligarme a mí, al Menor ya nuestros albaceas, administradores, herederos, familiares, sucesores y cesionarios a los términos del RRLR; y
- (C) **ACEPTA LIBERAR Y DEFENDER Y/O INDEMNIZAR Y EXTRAER A WLT** de cualquier reclamo, alegato, pérdida o responsabilidad por muerte, lesiones personales, discapacidad, pérdida de salario, daños a la propiedad, facturas médicas y hospitalarias, robo, pérdidas u otras reclamaciones o daños de cualquier tipo, que puedan surgir ahora o en el futuro de la participación del Menor en o viajar hacia o desde Actividades y cualquier reclamación hecha o responsabilidad evaluada contra WLT como resultado de cualquier insuficiencia de mi capacidad legal o autoridad para actuar en nombre del Menor en la ejecución del RRLR o este Anexo. Si defiendo y/o indemnizo y eximo a WLT de toda responsabilidad quedará a criterio exclusivo de WLT; y
- (D) **AUTORIZAR Y CONSENTIR PARA LA ATENCIÓN MÉDICA DE EMERGENCIA, INCLUYENDO EL TRANSPORTE** para el Menor, como WLT u otro participante en las Actividades lo considere apropiado si el Menor se lesiona mientras participa en las Actividades, acepta que el transporte, las facturas médicas y del hospital por la atención médica de emergencia será mi propia responsabilidad y no la responsabilidad de WLT, y estoy de acuerdo en que WLT no tiene la obligación de brindarle al Menor tal cuidado; y
- (E) **ACUERDA** que: (i) una copia digital escaneada de este Anexo se considerará igual que el original a efectos probatorios; y (ii) los términos de este Apéndice tienen la intención de ser tan amplios e inclusivos como lo permitan las leyes del estado de Washington, y la invalidez de cualquier cláusula específica no tendrá impacto en la validez de cualquier otra cláusula o el RRLR.

Nombre impreso del menor:	Edad del menor:
Nombre impreso del padre/tutor:	Relación al menor:
Firma del padre/tutor:	Fecha: