

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

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

POR FAVOR LEA ATENTAMENTE LO SIGUIENTE ANTES DE FIRMAR. ESTE RECONOCIMIENTO, RENUNCIA Y LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD PUEDE AFECTAR SUS DERECHOS.

Acepto y entiendo que existen riesgos involucrados en la realización de cualquier actividad física. Certifico que estoy en buena forma física para los eventos y oportunidades de voluntariado que ofrece Whatcom Land Trust y en los que intento participar ("Actividades" o "Actividad"), que no he recibido ningún consejo médico de que me abstenga de participar en Actividades y que las habilidades necesarias para realizar las Actividades de manera competente y segura. Si en algún momento siento que una Actividad que estoy realizando puede estar más allá de mis habilidades o ser insegura, suspenderé inmediatamente la Actividad. Participo voluntariamente en las Actividades con aceptación y conocimiento de los riesgos involucrados y asumo consciente y libremente esos riesgos.

En consideración a las oportunidades de participar en las Actividades, por la presente tomo las siguientes acciones para mí, mis albaceas, administradores, herederos, parientes más cercanos, sucesores y cesionarios, o cualquier otra persona que pueda reclamar y/o demandar en mi nombre o en el nombre de mis herederos y cesionarios, y reconozco expresamente que es mi intención tomar estas medidas:

(A) RENUNCIO, LIBERO Y DESCARGO a Whatcom Land Trust, su junta directiva, funcionarios, gerentes, agentes, empleados, voluntarios, sucesores y cesionarios (colectivamente, "WLT") de todas y cada una de las reclamaciones, alegaciones, pérdidas, o responsabilidades por muerte, lesiones personales, discapacidad, salarios perdidos, daños a la propiedad, facturas médicas y hospitalarias, robo, pérdidas económicas u otros reclamos o daños de cualquier tipo, que puedan surgir ahora o en el futuro de mi participación en o viajar hacia o desde Actividades, independientemente de si dicho reclamo o daño se debe total o parcialmente a la negligencia de WLT; y

(B) ENTIENDO QUE EL TRANSPORTE HACIA Y DESDE AL SITIO DE ACTIVIDADES NO ES PARTE DE NINGUNA ACTIVIDAD PATROCINADA POR WLT. Aunque WLT recomienda el uso compartido del automóvil, estoy de acuerdo en que si lo hago, es una acción independiente organizada por mí y otras personas por nuestra propia iniciativa y bajo nuestro propio riesgo; y

(C) RENGO A MIS DERECHOS DE PRESENTAR UNA ACCIÓN CONTRA WLT por cualquiera de los reclamos, pérdidas o responsabilidades que he renunciado, liberado o mencionado anteriormente; y

(D) ACEPTO INDEMNIZAR A WLT Y MANTENER A WLT SIN RESPONSABILIDADES de cualquiera de las reclamaciones hechas o responsabilidades impuestas en su contra como resultado de mi participación en las Actividades, incluida mi propia negligencia; y

(E) ACEPTO LA ATENCIÓN MÉDICA DE EMERGENCIA, INCLUYENDO EL TRANSPORTE, según lo considere apropiado WLT u otro participante en las Actividades si me lesiono mientras participo en las Actividades, acepto que las facturas de transporte, médicas y hospitalarias por la atención médica de emergencia serán mías. responsabilidad y no responsabilidad de WLT, y estoy de acuerdo en que WLT no tiene la obligación de brindarme esta atención;

(F) AFIRMO QUE ESTE RECONOCIMIENTO, RENUNCIA Y EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD ES VÁLIDO PARA TODAS LAS ACTIVIDADES QUE REALIZO, independientemente de si las Actividades ocurren en un evento o momento o en muchos eventos o momentos, ahora o en el futuro; y

(G) ADEMÁS ACEPTO QUE: (i) una copia digital escaneada de este Reconocimiento, Renuncia y Liberación de Responsabilidad se considerará igual que el original a efectos probatorios; y (ii) los términos de exención, renuncia e indemnización contenidos en este documento están destinados a 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.

(H) Marque solo si corresponde: Soy el padre o tutor de (nombre en letra de imprenta)
_____, un menor de trece años o menos, y estoy ejecutando este reconocimiento,
renuncia y liberación en su nombre.

**POR LA PRESENTE CERTIFICO QUE HE LEÍDO CUIDADOSAMENTE, ENTENDIDO Y
ACEPTADO EL CONTENIDO DE ESTE RECONOCIMIENTO, RENUNCIA Y EXENCIÓN.**

Firma:	Fecha:
Nombre impreso:	