

AUTORIZACIÓN DE IMAGEN Y VIDEOS

Comprendo que las historias poderosas de Wilderness Youth Project Incorporated (“WYP”) son mejor comunicadas a través de fotografías, la razón por lo cual el personal de WYP toma fotos mientras están en el programa con mis hijos. Entiendo que WYP usa fotos tomadas en el programa de varias maneras, incluyendo pero no limitado a:

- Materiales promocionales como el Reporte Anual y Apelaciones de Otoño y Verano;
- En la página de internet, en panfletos, en correos electrónicos; y
- Correos electrónicos para los grupos respectivos, con historias y/o fotos que solo otras familias en el grupo pueden ver.

Al firmar, otorgó a WYP el derecho de usar mi nombre, imagen, semejanza y voz, así como los de todos los niños menores de edad que aparecen en esta solicitud de participante (referido como "Mis Hij@s"), cuyos nombres se incorporan aquí por referencia, en fotos fijas, diapositivas, video, grabaciones de voz, cobertura de radio, cobertura televisiva y/o cualquier otro medio, ahora y en el futuro, con el propósito de promover, publicitar y comercializar a WYP y sus programas. Renuncio a todas las reclamaciones contra WYP para tal uso de parte mía y en nombre de Mis Hij@s.

He leído y estoy de acuerdo con el Acuerdo de Participante de Wilderness Youth Project, **Wilderness Youth Project Liberación de Imagen y Videos** para mí y en nombre de todos los Participantes Menores listados en la página Contactos y Hogares de mi cuenta de registro.

Participante menor de edad (imprimir el nombre): _____

Padre/tutor (imprimir el nombre): _____

Firma del padre/tutor: _____ Fecha: _____

ACEPTACIÓN DE RIESGO, EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD Y ACUERDO DE INDEMNIDAD

EN CONSIDERACIÓN al hecho de que se les ha dado permiso a mis hijos a utilizar los servicios y programas de Wilderness Youth Project Incorporated (“WYP”) y / o para todos los niños menores de edad mencionados anteriormente en esta solicitud de participante, participen en tal para cualquier propósito, incluyendo, entre otros, a la participación en cualquier programa afiliado con WYP, u observación o uso de las instalaciones o el equipo. Yo, en mi nombre y en el de mis hijos menores de edad, así como en el de mis representantes personales, herederos y parientes más cercanos (en lo sucesivo denominados colectivamente "el Participante"), reconozco, acepto y declaro que el Participante ha estudiado detenidamente dicho programa y que lo considera y acepta como seguro y razonablemente adecuado para el uso o la participación del Participante, incluidos, entre otros, sus hijos menores de edad

Además, el Participante reconoce que las infecciones por el nuevo coronavirus (“COVID-19”) han sido confirmadas en todos los Estados Unidos, incluso en California. De acuerdo con las guías y protocolos más recientes emitidos por los Centros Para el Control y la Prevención de Enfermedades (“CDC” por sus siglas en inglés) y el Departamento de Salud Pública del Condado de Santa Barbara (conjuntamente, las "Agencias de Salud Pública") para la ralentización de la transmisión de COVID-19. El Participante por la presente acepta, representa y garantiza que el Participante, incluyendo cualquier niño menor de edad ni visitarán ni utilizarán las instalaciones, los servicios, o los programas de WYP (excepto los servicios y programas exclusivamente en línea) en un plazo de 14 días tras (i) haber regresado de áreas sujetas a un Aviso Preventivo de Viaje por Razones Sanitarias Nivel 3 de la CDC (Los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC) (iii) haber sido expuestos a cualquier persona que haya estado en áreas sujetas a un Aviso Preventivo de Viaje por Razones Sanitarias Nivel 3 de CDC, o (iii) haber sido expuestos cualquier persona que tenga un caso sospechoso o confirmado de COVID-19. La Red de Salud del Viajero de los CDC actualiza continuamente esta lista y el Participante acepta que conoce esta lista y los países incluidos en ella.

El Participante acepta revisar la lista de Aviso Preventivo de Viaje por Razones Sanitarias de CDC (<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/travelers/index.html>) antes de utilizar a las instalaciones, servicios y programas de WYP, a diario si es necesario. El Participante acepta, representa y garantiza que ni el Participante ni

cualquier niño menor de edad participante visitará o utilizará las instalaciones, servicios y programas de WYP si uno de ellos (i) experimenta síntomas de COVID-19, incluyendo, sin limitación, fiebre, tos o dificultad para respirar, o (ii) tiene un caso sospechoso o diagnosticado/confirmado de COVID-19. El Participante se compromete a notificar a WYP inmediatamente si él o ella cree que cualquiera de las restricciones de acceso/ usos anteriores pudiese aplicar.

WYP ha tomado ciertas medidas para implementar la orientación y los protocolos recomendados emitidos por las Agencias de Salud Pública para frenar la transmisión de COVID-19, incluidas, entre otras, las restricciones de acceso / uso establecidos anteriormente. El Participante reconoce y acepta que el WYP puede revisar sus procedimientos en cualquier momento basándose en las guías y protocolos recomendados y actualizados por las Agencias de Salud Pública que los emiten y acepta además cumplir con los procedimientos revisados del WYP antes de utilizar las instalaciones, servicios y programas del WYP. El Participante también reconoce y acepta que, debido a la naturaleza de las instalaciones, servicios y programas ofrecidos por WYP, no es posible un distanciamiento social de 6 pies por persona entre los niños y sus cuidadores en un entorno de cuidado infantil. El Participante reconoce y entiende plenamente los peligros conocidos y potenciales que la utilización de las instalaciones, servicios y programas de WYP conlleva y que la utilización de los mismos por los niños y / o tales niños participantes puede, a pesar de los esfuerzos razonables de

La mitigación de dichos peligros por WYP, puede resultar en la exposición a COVID- 19, lo que podría resultar en una cuarentena, enfermedad grave, discapacidad y/o la muerte. ADEMÁS, EN CASO DE QUE LO AUTORIZARON A PARTICIPAR EN WYP POR CUALQUIER PROPÓSITO, INCLUYENDO, ENTRE OTROS, LA PARTICIPACIÓN EN CUALQUIER PROGRAMA AFILIADO CON WYP, O LA OBSERVACIÓN O EL USO DE INSTALACIONES O EQUIPOS, EL PARTICIPANTE ACEPTA LO SIGUIENTE:

EL PARTICIPANTE, EN NOMBRE DE Y EN REPRESENTACIÓN DE EL MISMO, SE COMPROMETE A NO INTERPONER UNA DEMANDA CONTRA WYP, Y LIBERA, RENUNCIA, Y DESCARGA , a sus directores, funcionarios, empleados, voluntarios y agentes de toda responsabilidad para con el Participante o dichos niños participantes y todos los representantes personales, cesionarios, herederos y familiares más cercanos del participante o de dichos niños participantes por cualquier pérdida o daño, y cualquier reclamo o demanda debido a algún daño material o lesión sufrida, enfermedad contraída, o la muerte del Participante dichos niños participantes (o cualquier persona que pueda contraer COVID- 19, directa o indirectamente, del participante o dichos niños participantes) ya sea causada por la negligencia, activa o pasiva, de WYP, o de otra manera mientras los Participantes o dichos niños participantes estén en el local e inmediaciones de ésta o cualquier instalación o equipo allí dentro o mientras participen en algún programa afiliado con WYP.

EL PARTICIPANTE RENUNCIA EXPRESAMENTE Y A SABIENDAS A TODOS LOS DERECHOS A TENOR DE LO QUE LA SECCIÓN 1542 DEL CÓDIGO CIVIL DE CALIFORNIA, DISPONE: "UNA LIBERACIÓN GENERAL NO SE EXTIENDE A LAS RECLAMACIONES QUE EL ACREEDOR NO SEPA O NO SOSPECHA QUE EXISTAN A SU FAVOR EN EL MOMENTO DE EJECUTAR LA LIBERACIÓN, LOS CUALES, DE SERLE CONOCIDOS, HUBIERAN HABER AFECTADO CONSIDERABLEMENTE A SU ACUERDO CON EL DEUDOR O PARTE LIBERADA."

POR MEDIO DE LA PRESENTE, EL PARTICIPANTE ACEPTA INDEMNIZAR Y EXIMIR DE TODA RESPONSABILIDAD a WYP, sus directores, funcionarios, empleados, voluntarios y agentes, y cada uno de ellos, de cualquier pérdida, responsabilidad, daño o costo (incluidos los honorarios de abogados) en el que puedan incurrir, ya sea causado por la negligencia, activa o pasiva, o de otra manera mientras el participante o cualquier niño participante estén en el local e inmediaciones de ésta o cualquier instalación o equipo allí dentro o mientras participen en algún programa afiliado con WYP. El Participante entiende y acepta que WYP no está obligado a proporcionar un seguro para cubrir a los Participantes o a dichos niños participantes en caso de que sufran alguna enfermedad, lesión, muerte, pérdida material, robo o daño de cualquier tipo mientras estén en el local e inmediaciones de esta o cualquier instalación o equipo allí dentro o mientras participen en algún programa afiliado con WYP.

El Participante está de acuerdo con y reconoce que el uso de las instalaciones y servicios de WYP, y la participación

en los programas de WYP, puede implicar un peligro y riesgo inherente, incluyendo, entre otros, el riesgo de enfermedad física o lesión, muerte o daño material. POR MEDIO DE LA PRESENTE, EL PARTICIPANTE ASUME LA PLENA RESPONSABILIDAD POR, Y EL RIESGO DE ENFERMEDAD, LESIONES CORPORALES, MUERTE O DAÑOS MATERIALES al Participante o a dichos niños participantes debido a negligencia, activa o pasiva, o por otras causas mientras estén en el local e inmediaciones de esta o cualquier instalación o equipo allí dentro o mientras participen en algún programa afiliado con WYP. El Participante reconoce que cualquier enfermedad o lesión que el Participante o dichos niños participantes contraigan o sufran puede verse agravada por primeros auxilios negligentes o respuesta de emergencia de la Liberación y renuncia a cualquier reclamo con respecto a los mismos.

EL PARTICIPANTE, además, acepta expresamente que la ACUERDO DE ASUNCIÓN DE RIESGOS, DE EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD Y DE INDEMNIZACIÓN anterior pretende ser tan amplio e inclusivo como lo permitan las leyes del Estado de California y que, en caso de que alguna parte de la misma fuese a considerarse inválida, se acuerda que el resto, no obstante, mantendrá su plena fuerza y efecto legal.

Si fuera a presentar una demanda contra WYP, estaría de acuerdo en hacerlo únicamente en el estado de California, y también estaría de acuerdo en que el derecho sustantivo de ese estado se aplicaría en esa acción sin considerar sus normas

respecto a los conflictos de leyes de ese estado. Estoy de acuerdo con que, en caso de determinarse que alguna parte de este acuerdo es nula o inaplicable, las partes restantes permanecerán en pleno vigor y efecto.

HE LEÍDO ATENTAMENTE Y FIRMO VOLUNTARIAMENTE ESTE ACUERDO DE ASUNCIÓN DE RIESGOS, EXENCIÓN Y EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD, Y ACUERDO DE INDEMNIZACIÓN Y ESTOY DE ACUERDO EN QUE NINGUNA DECLARACIONES O INCENTIVOS ORALES APARTE DEL ACUERDO ESCRITO ANTERIOR. ACUERDO ESCRITO. SOY CONSCIENTE DE QUE AL ACEPTAR ESTE ACUERDO ESTOY RENUNCIANDO A VALIOSOS DERECHOS LEGALES, INCLUIDO EL DERECHO A RECUPERAR LOS DAÑOS DE WYP EN CASO DE ENFERMEDAD, LESIÓN, MUERTE O PÉRDIDA O DAÑO A LA PROPIEDAD, INCLUYENDO, PARA PARA EVITAR DUDAS Y SIN LIMITACIÓN, LA EXPOSICIÓN A COVID-19 EN CUALQUIER PROGRAMA DE WYP Y CUALQUIER ENFERMEDAD, LESIÓN O MUERTE RESULTANTE. I ENTIENDO QUE ESTE DOCUMENTO ES UNA PROMESA DE NO DEMANDAR Y UNA LIBERACIÓN E INDEMNIZACIÓN POR TODAS LAS RECLAMACIONES.

SI FIRMA EN NOMBRE DE UN MENOR: TAMBIÉN

ENTIENDO QUE ESTE ACUERDO SE REALIZA EN NOMBRE DE MI(S) HIJO(S) MENOR(ES) Y/O DE LOS TESTIGOS LEGALES Y REPRESENTO Y GARANTIZO A WYP QUE TENGO PLENA AUTORIDAD PARA FIRMAR EL ACUERDO EN NOMBRE DE DICHO(S) MENOR(ES).

He leído y comprendido los términos de este Acuerdo de Asunción de Riesgos, Exención de Responsabilidad e Indemnización y acepto sus términos.

Al firmar aquí, en mi nombre y en el de cada uno de los participantes menores de edad que figuran en esta solicitud de participación, estoy de adjunto de asunción de riesgos, liberación y exención de responsabilidad e indemnización. Declaro y garantizo que tengo la autoridad legal para hacerlo y que lo hago voluntariamente.

Participante menor de edad (imprimir el nombre): _____

Padre/tutor (imprimir el nombre): _____

Firma del padre/tutor: _____ Fecha: _____