ACUERDO DE ASUNCIÓN DE TODOS LOS RIESGOS; EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD, ACUERDO DE NO DEMANDAR Y ACUERDO DE REEMBOLSO E INDEMNIZACIÓN

Lea este contrato con detenimiento, ya que exime a Astoria Park Conservancy de responsabilidad y establece la renuncia de ciertos derechos.

A cambio de que se me permita participar en una experiencia recreativa al aire libre de Astoria Park Conservancy, sociedad sin fines de lucro de Wyoming (en adelante, "Astoria"), yo, el Participante (o si el Participante fuera menor de 18 años de edad, yo, en representación del Participante), entiendo, reconozco y me obligo contractualmente conforme se indica a continuación (el "Acuerdo"):

1. Reconocimiento de peligros y riesgos. Entiendo, reconozco y acepto que la participación en una experiencia recreativa al aire libre ofrecida por Astoria, que puede incluir el uso del parque comunitario natural, las instalaciones, los terrenos y cualquiera de las piscinas (incluidas las piscinas de agua mineral, las piscinas de agua tratada con cloro y la piscina de agua fría), el uso de los servicios del área de las piscinas (que incluyen elementos del sector de juegos para niños, sillas controladas en forma remota para el acceso de personas con discapacidad a las piscinas, hamacas y camastros de piscina), el senderismo con guías, caminatas con raquetas de nieve y esquí de fondo, y la participación en toda clase de programas o eventos (como, por ejemplo, trabajos de servicio comunitario, campamentos de verano, clases de natación, excursiones o programas escolares, clases o programas de bienestar, conciertos, eventos para recaudar fondos y eventos privados) (en adelante denominados en conjunto y en forma individual la "Actividad"), puede ser **PELIGROSA E IMPLICAR EL RIESGO DE LESIONES GRAVES O MUERTE. Entiendo, reconozco y acepto que soy un "participante en actividades recreativas" de acuerdo con lo establecido por la Ley sobre seguridad en las actividades recreativas de Wyoming (*Wyoming Recreation Safety Act*, W.S. § 1-1-121 y sig.) y que participar en la Actividad implica ciertos peligros y riesgos inherentes que no pueden ser eliminados, modificados o controlados por Astoria, ya que son parte del carácter aventurero de la Actividad. Acepto contractualmente que los siguientes peligros y riesgos, que podrían causar lesiones físicas o emocionales e incluso la muerte, son inherentes a la Actividad y que la lista de riesgos inherentes no es exhaustiva; asimismo, entiendo y reconozco que hay muchos otros peligros o riesgos asociados a la Actividad que no están detallados a continuación: a) Riesgos asociados a las piscinas de agua mineral termal de manantial, las piscinas de agua tratada con cloro, las piscinas de agua fría, y a estar cerca o dentro del agua, que incluyen lo siguiente:** resbalones, tropezones o caídas; caerse al agua; inmersión en agua, que incluye ahogamiento; superficies resbaladizas, mojadas o cubiertas de hielo; contacto con objetos duros, tales como elementos naturales, partes del cuerpo de otras personas, elementos o equipos de seguridad de las piscinas u otros objetos de la naturaleza o fabricados por el ser humano, que resulta en una lesión; golpearse o enredarse con sillas, camastros de piscina, hamacas, elementos del área de juegos, dispositivos para flotación u otros objetos; lesiones provocadas por saltar o zambullirse; lesiones causadas por no haber calculado bien la profundidad del agua; exposición prolongada al agua caliente o fría; hipotermia; perturbación violenta del ánimo o del cuerpo; quemaduras asociadas a superficies calientes y al sol; electrocución o descarga eléctrica; contacto con bacterias, microorganismos o amebas presentes en el agua o exposición a otros organismos nocivos; quemaduras o temperaturas abrasadoras; calentamiento excesivo, agotamiento por el calor, golpe de calor, deshidratación, mareo o desmayo por exposición prolongada al calor; hidrocución; presión arterial y frecuencia cardíaca elevadas; hipotermia por exposición prolongada a bajas temperaturas; calambres, disminución de la coordinación y la fuerza, y deterioro en la capacidad de nado; irritación de la piel o reacción alérgica; exposición a sustancias químicas; agravamiento de enfermedades cardiovasculares, respiratorias, circulatorias u osteomusculares preexistentes; mal funcionamiento de equipos; piscinas sin supervisión; y errores de juicio por parte del personal o deficiencias en la competencia del personal; **b) Riesgos asociados al uso de herramientas, servicios de la instalación, equipos del área de juegos y terrenos del parque, que incluyen lo siguiente:** resbalones, tropezones o caídas; senderos o caminos irregulares o sin mantenimiento; bases de apoyo irregulares u obstruidas; terreno irregular; superficies rugosas; cuevas de roedores; caída a ríos, lagunas, estanques o fuentes ornamentales desde la orilla o el borde; lesiones por contacto con elementos del área de juegos o caída desde dichos elementos; mal funcionamiento de equipos o herramientas; colisión con objetos naturales o fabricados por el ser humano, lo que incluye herramientas, equipos o elementos de la naturaleza o hechos por el ser humano, presentes en las instalaciones, o lesiones por contacto con cualquiera de ellos; superficies, caminos o senderos resbaladizos, mojados o cubiertos de hielo; y errores de juicio por parte del personal o deficiencias en la competencia del personal; y **c) Riesgos asociados al senderismo, el esquí de fondo y las caminatas con raquetas de nieve, que incluyen lo siguiente:** resbalones, tropezones o caídas; pérdida del equilibrio; mareos o vértigo; agotamiento físico; superficies de tránsito irregulares o resbaladizas; senderos escabrosos o sin mantenimiento; desniveles del terreno; exposición a terrenos empinados; desniveles a los costados de senderos y cornisas; exposición a caídas (incluso desde altura); obstrucción de caminos o senderos y otros peligros ocultos o no señalados en el entorno exterior; choque con objetos o ser golpeado por objetos; exposición a la caída de rocas, hielo u otros objetos; colisión con árboles, objetos naturales o hechos por el ser humano, canto rodado, rocas, hoyos, tocones, árboles y raíces de árboles, visibles u ocultos, y precipicios; nieve, hielo o rocas inestables o sueltas u otras condiciones del terreno; condiciones existentes, cambiantes o peligrosas de la nieve, del hielo, de las rocas o de senderos; exposición a la negligencia de otros aficionados a las actividades recreativas o a peligros creados por ellos en el área de la Actividad; visibilidad variable o escasa; mal de montaña y mal de altura; condiciones de nieve peligrosas, inmersión en la nieve, lo que incluye caídas en pozos de nieve alrededor del tronco de árboles, y asfixia; avalancha; condiciones de visibilidad nula por tormenta de nieve; perderse o tener dificultad para encontrar el camino; refugio inadecuado o falta de refugio; **d) Riesgos generales**

_____ Iniciales

asociados a la participación en la Actividad con otros participantes y por confiar en el personal, que incluyen lo siguiente: resbalones, tropezones o caídas; exposición a alérgenos; exposición a diferentes animales salvajes o insectos peligrosos o enfermos, tales como, por ejemplo, venados bura, ciervos canadienses, alces, osos pardos, osos negros, pumas, lobos, coyotes, carneros silvestres y aves de rapiña, picaduras de abejas y avispas, y mordedura de hormigas, arañas, garrapatas, murciélagos, roedores o víboras; contacto peligroso con animales domésticos; exposición a plantas peligrosas o venenosas; proliferación nociva o tóxica de algas; residuos y contaminación del agua y del suelo; exposición a productos químicos para la mitigación de especies invasoras; caída de árboles, rocas u otros objetos de la naturaleza o hechos por el ser humano; objetos en movimiento asociados a fenómenos meteorológicos extremos; condiciones meteorológicas cambiantes, temperaturas peligrosamente bajas y altas, viento, granizo, nieve, relámpagos, rayos, lluvias fuertes, tormentas y otras condiciones meteorológicas adversas; incendios forestales; riadas; terremotos; desprendimientos de tierra; desprendimiento de rocas; aludes de barro; avalanchas; cruces de agua peligrosos; disparo de armas en o cerca del área de Actividad; quemaduras o quemadura asociada a incendios fuera de control, alimentos o bebidas calientes, superficies calientes y exposición al sol; exposición a alérgenos alimentarios; exposición a bacterias, virus, microorganismos patógenos u otros microorganismos transmitidos por los alimentos, el agua, vectores o el aire; objetos voladores fabricados por el ser humano, tales como pelotas, discos (*frisbees*), equipos de protección para natación, juguetes de piscina para niños o equipos; todo tipo de lesiones producidas o dolencias contraídas en actividades al aire libre como, por ejemplo, lesiones cerebrales o traumatismo craneoencefálico, lesiones de la médula espinal, parálisis, fractura de huesos, quemaduras, lesiones internas, náuseas o enfermedades; agravamiento del propio estado de salud del Participante; hipotermia, quemadura de sol, congelación, insolación, deshidratación, hiponatremia y mal de altura; conmoción o trauma físico o psicológico; sobreesfuerzo; actividad extenuante; agotamiento físico; mareo o desorientación; falta de acceso a atención médica inmediata; atención médica inadecuada o incorrecta; intentos de rescate mal ejecutados o fallidos; contacto peligroso con vehículos, embarcaciones o aeronaves de rescate; contacto peligroso con vehículos o bicicletas en o alrededor del predio, incluidas las zonas de estacionamiento; hurto o pérdida de efectos personales dentro o fuera del predio, incluso de su vehículo personal; falla o falta de equipos de comunicación; equipos inadecuados o que funcionan mal; refugio inadecuado o falta de refugio; perderse; participantes física o mentalmente inestables, negligentes o delincuentes; errores de juicio por parte del personal o deficiencias en la competencia del personal; y daño o sufrimiento mental, físico o emocional por la exposición a cualquiera de los riesgos asociados a la Actividad. Entiendo que Astoria ha hecho todo lo posible por enumerar los riesgos conocidos de participar en la Actividad y acepto que tengo el derecho, la obligación y la oportunidad de investigar y verificar los riesgos que implica participar en ella.

2. Asunción de riesgos. Reconozco y acepto que estoy eligiendo participar en la Actividad a pesar de los peligros y riesgos que ello implica y elijo libremente aceptar los riesgos de participar en ella. Reconozco que existe la posibilidad de pérdida de bienes, lesiones físicas o emocionales y muerte mientras esté participando en la Actividad. Reconozco y asumo expresamente todos los riesgos, los peligros y las consecuencias de la Actividad, lo que incluye, sin carácter taxativo, los riesgos, los peligros y las consecuencias detallados en la cláusula 1 precedente que pueden derivar en lesiones físicas o emocionales, daños a bienes o muerte.

3. Responsabilidades y declaraciones del Participante. Declaro que estoy física y mentalmente capacitado para participar en la Actividad y reconozco y acepto que soy quien tiene la responsabilidad exclusiva de determinar si alguna afección médica conocida o desconocida que yo pudiera tener podría afectar negativamente mi salud o mi seguridad durante la Actividad. Entiendo la importancia que tienen todas las instrucciones de seguridad que se me impartan por escrito o en forma visual o verbal, y acepto seguir todas las instrucciones del personal en todo momento mientras realice la Actividad. Asimismo, declaro que he tenido la oportunidad de investigar en forma independiente y conversar con Astoria acerca de los riesgos que conlleva participar en la Actividad y la asunción de dichos riesgos por mi parte. Entiendo que tengo la obligación de informar con sinceridad y notificar a Astoria los riesgos para mí o para otros participantes asociados a mi propio estado físico o mental. Acepto específica y expresamente que soy plenamente responsable de tratar y ocuparme de mi estado físico o mental para evitar daños a mi persona o a terceros. Reconozco que, en caso de que elija consumir drogas o alcohol durante la Actividad, seré el único responsable por mí mismo y por los daños que pueda causar a Astoria, sus bienes u otros visitantes. En caso de ser un adulto que está acompañando a menores, me comprometo a supervisarlos debidamente en todo momento y asumo plena responsabilidad por los menores bajo mi supervisión. Reconozco y acepto que todos los equipos provistos por Astoria, incluidos, entre otros, los dispositivos de flotación para niños, los equipos de protección para natación y las sillas controladas en forma remota para el acceso de personas con discapacidad a las piscinas, pueden funcionar mal, fallar, no ajustarse bien o no funcionar como está previsto. Reconozco que es posible que el personal de Astoria asignado a actividades alejadas de la oficina principal del parque no lleve consigo ni utilice dispositivos de comunicación satelital. Acepto expresamente que Astoria no tendrá la obligación de usar tecnología de comunicaciones de ningún tipo como, por ejemplo, tecnología satelital, y asumo expresamente todos los riesgos asociados con la falta de ese tipo de comunicación. No me estoy basando en ninguna declaración previa oral, escrita o visual realizada por Astoria, como tampoco en ningún sitio web o en materiales de promoción, para inducirme a participar en la Actividad. Teniendo presente todo lo que antecede, asumo plena responsabilidad por mi propia seguridad.

4. Exención de responsabilidad y acuerdo de no demandar. Habiendo comprendido todas las disposiciones precedentes y a cambio del compromiso de Astoria de permitir que el Participante intervenga en la Actividad, **POR EL PRESENTE, ACUERDO NO**

_____ Iniciales

DEMANDAR A ASTORIA PARK CONSERVANCY, sus sociedades relacionadas, controlantes y subsidiarias, ni a ninguno de sus respectivos dueños o gerentes, miembros del Directorio, voluntarios, mandatarios, empleados, contratistas, representantes, accionistas, funcionarios, directores, organizaciones o empresas relacionadas, aseguradoras, sucesores de derechos sobre inmuebles y cesionarios (denominados, en forma individual, la "Parte Eximida"), por daños a bienes, lesiones, perjuicios o pérdidas que sufra, incluso la muerte, que surjan en forma total o parcial de mi participación en la Actividad. Al firmar este Acuerdo, renuncio a todo derecho a realizar reclamos o iniciar un juicio contra cualquiera de las Partes Eximidas. Me comprometo a eximir y liberar a todas y cada una de las Partes Eximidas de toda responsabilidad y de reclamos o derechos de acción por lesiones, muerte de personas o daño a bienes con motivo de mi participación en la Actividad, **LO QUE INCLUYE, A TÍTULO DE EJEMPLO Y SIN CARÁCTER TAXATIVO, RECLAMOS BASADOS EN LA SUPUESTA NEGLIGENCIA O LA NEGLIGENCIA EFECTIVA DE CUALQUIERA DE LAS PARTES EXIMIDAS** o el incumplimiento de cualquier contrato, la responsabilidad del propietario de un inmueble por los perjuicios sufridos dentro de su propiedad o reclamos de garantía expresa o implícita, pero no incluye negligencia grave, imprudencia o conducta maliciosa.

5. Compromiso de reembolso. Me comprometo a **INDEMNIZAR (REEMBOLSAR)** a cada Parte Eximida por todos y cada uno de los reclamos del Participante que firma al pie o de terceros, que surjan en forma total o parcial de la participación del Participante en la Actividad, lo que incluye los reclamos basados en negligencia u otro derecho de acción, salvo negligencia grave. En otras palabras, en caso de que el Participante o cualquier otra persona en su nombre inicie un juicio o presente un reclamo contra una Parte Eximida por lesiones, daños o perjuicios, lo que incluye reclamos por negligencia o cualquier otro derecho de acción, salvo negligencia grave, el que suscribe tendrá la obligación de devolver a cada una de las Partes Eximidas todas las sumas de dinero incurridas o pagadas por ellas o en su nombre con motivo de la iniciación del juicio o del reclamo de que se trate, incluidos todos los honorarios y gastos de abogados.

6. Autorización médica, liberación de responsabilidad, reembolso de gastos e indemnización. Por el presente: a) autorizo a las Partes Eximidas a encargarse de obtener atención médica de urgencia para el Participante; b) autorizo a las Partes Eximidas y a su personal autorizado a llamar a un servicio de atención médica para el Participante o trasladar al Participante a un centro médico u hospital si, a juicio de dicho personal, fuera necesario obtener atención médica; c) acepto que, luego de que el Participante sea trasladado a un centro médico u hospital, las Partes Eximidas no tendrán ninguna responsabilidad ulterior por el Participante; d) acepto pagar todos los gastos relacionados con la atención médica y el traslado brindado al Participante, y e) me comprometo a reembolsar (conforme a lo establecido en la cláusula 5. precedente) y eximir a las Partes Eximidas de toda responsabilidad o reclamo en relación con dicha atención médica o traslado.

7. Aplicación del Acuerdo a los Participantes menores de edad. En el caso de un Participante menor de edad, en mi carácter de padre, madre o tutor legítimo, reconozco que estoy firmando este Acuerdo no solamente en mi propio nombre, sino también en representación del menor, y que el menor estará obligado por todas las disposiciones de este Acuerdo. Asimismo, al firmar este Acuerdo en calidad de padre, madre o tutor legítimo de un Participante menor de edad, entiendo que también estoy renunciando, en representación del menor, a ciertos derechos que el menor tendría de no ser por esa renuncia. Acepto que, de no ser por las disposiciones precedentes, no se le permitiría al Participante menor de edad participar en la Actividad y firmo este documento con el deseo de que se le permita participar en la Actividad. Declaro ser el padre **legítimo**, la madre **legítima** o el tutor **legítimo** del Participante menor de edad y estar autorizado por ley para firmar un contrato legalmente vinculante en representación del menor; asimismo, declaro que indemnizaré a las Partes Eximidas por los daños que sufran en caso de que esta declaración resulte ser falsa.

8. Declaración sobre la capacidad para contratar y reconocimiento de que el Acuerdo es un contrato vinculante. Declaro que tengo por lo menos 18 años de edad y que tengo la capacidad de entender y quedar obligado por todas las disposiciones de este Acuerdo. Entiendo y reconozco que este Acuerdo es un contrato que será vinculante en la máxima medida permitida por la ley. Es mi intención que este Acuerdo sea vinculante para mis cesionarios, subrogados, herederos en una sucesión intestada, herederos legítimos, parientes más cercanos, albaceas testamentarios y representantes personales, y aquellos del Participante menor de edad.

9. Acuerdo sobre la aplicación de las leyes de Wyoming y elección del tribunal. Acepto que todos los reclamos que surjan directa o indirectamente de este Acuerdo o se relacionen con él, incluidos todos los reclamos contractuales o extracontractuales que surjan de mi participación en la Actividad, se rijan por las leyes de Wyoming y que la jurisdicción exclusiva para todos los reclamos será el Tribunal de Distrito del Noveno Distrito Judicial en el condado de Teton, sin tener en cuenta en qué lugar haya ocurrido el incidente que dio origen al juicio ni el análisis del conflicto de leyes de ninguna jurisdicción.

10. Disposiciones varias. Acepto que Astoria podrá usar con cualquier fin mi fotografía o videos en los que aparezca participando en la Actividad y que dichas imágenes son de propiedad de Astoria. En caso de que un tribunal declare inexigible alguna oración, cláusula, párrafo o parte de este Acuerdo, ello no afectará a las restantes disposiciones, que continuarán en pleno vigor y efecto, y doy mi expresa conformidad a que el Acuerdo sea admisible como prueba en todo juicio que surja de mi participación en la Actividad. Este Acuerdo podrá ser modificado por escrito únicamente y reemplaza a todo otro Acuerdo de asunción de todos los riesgos que yo

_____ Iniciales

haya firmado anteriormente. Tanto la firma electrónica como el reconocimiento del acuerdo en este contrato son plenamente vinculantes y exigibles, y se podrá usar una copia del Acuerdo firmado como si fuera el original. Acepto que los subcontratistas u otros proveedores que Astoria utilice durante la Actividad o como consecuencia de ella serán exclusivamente responsables por las lesiones que yo sufra mientras me encuentre bajo su cuidado.

HE LEÍDO DETENIDAMENTE EL ACUERDO QUE ANTECEDE Y ENTIENDO SU CONTENIDO. SOY CONSCIENTE DE QUE ESTOY RENUNCIANDO A CIERTOS DERECHOS LEGALES QUE TANTO YO COMO MI HIJO MENOR DE EDAD PODRÍAMOS TENER DE NO SER POR ESA RENUNCIA. ACEPTO QUEDAR COMPLETAMENTE OBLIGADO POR LAS DISPOSICIONES DE ESTE ACUERDO.

_____	_____	_____
Firma	Nombre completo en letra de imprenta	Fecha

En caso de firmar en representación de un menor, indicar en letra de imprenta el nombre completo del Participante menor de edad:

_____

_____ Iniciales