



### Formulario #3: FORMULARIO DE RENUNCIA Y EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD POR ACCIDENTE

YO, \_\_\_\_\_, POR LA PRESENTE ASUMO TODOS LOS RIESGOS DE PARTICIPAR EN CUALQUIER Y TODAS LAS ACTIVIDADES ASOCIADAS CON ACTIVIDADES Y EVENTOS EN EL CENTRO DEL CAMPAMENTO INTENVISIO DE BALLET DE VERANO DEL FESTIVAL INTERNACIONAL DE BALLET DE MIAMI, O CUALQUIER ORGANIZACIÓN QUE LLEVE A CABO EVENTOS EN EL CENTRO HISPANO DE LAS ARTES DE MIAMI, incluyendo a modo de ejemplo y sin limitación, cualquier riesgo que pueda surjan de negligencia o descuido por parte de las personas o entidades que están siendo liberadas, de equipos o bienes peligrosos o defectuosos de su propiedad, mantenidos o controlados por ellos, o por su posible responsabilidad sin culpa.

Certifico que estoy físicamente capacitado, que estoy lo suficientemente preparado o capacitado para participar en todas y cada una de las actividades, y un profesional médico calificado no me ha recomendado que no participe.

Certifico que no existen razones o problemas relacionados con la salud que impidan mi participación en las actividades en las que decido participar. Reconozco que este Formulario de Exención de Accidentes y Exención de Responsabilidad será utilizado por los titulares de eventos, patrocinadores y organizadores de la actividad en la que puedo participar, y que regirá mis acciones y responsabilidades en dicha actividad.

En consideración a mi solicitud y permitiéndome participar en todas las actividades que elijo, por el presente tomo medidas para mí, mis representantes, administradores, herederos, familiares, sucesores y cesionarios de la siguiente manera:

(A) RENUNCIO, LIBERO Y DESCARGO de toda responsabilidad, incluida, entre otras, la responsabilidad derivada de la negligencia o culpa de las entidades o personas liberadas, por mi muerte, discapacidad, lesiones personales, daños a la propiedad, robo de propiedad, o acciones de cualquier tipo que se me ocurran en el futuro, incluido mi viaje hacia y desde esta actividad, LAS SIGUIENTES ENTIDADES O PERSONAS: Miami Hispanic Cultural Art Center, Cuban Classical Ballet of Miami, Creation Art Center, Miami Hispanic Ballet, e International Ballet Festival of Miami y / o sus directores, funcionarios, empleados, voluntarios, representantes y agentes, y los titulares de actividades, patrocinadores y voluntarios;

(B) INDEMNIZAR, RESPONSABILIZAR Y PROMETER NO DEMANDAR a las entidades o personas mencionadas en este párrafo de todas y cada una de las responsabilidades o reclamaciones hechas como resultado de la participación en esta actividad, ya sea por negligencia de liberación o de otra manera. Reconozco que NO son responsables de los errores, omisiones, actos o fallas de actuación de cualquier parte o entidad que lleve a cabo una actividad específica en su nombre.

Reconozco que cualquier actividad puede implicar una prueba de los límites físicos y mentales de una persona y conlleva la posibilidad de muerte, lesiones graves y pérdida de propiedad. Los riesgos incluyen, entre otros, los causados por el terreno, las instalaciones, la temperatura, el clima, el estado de los participantes, el equipo, el tráfico vehicular, la falta de hidratación y las acciones de otras personas, incluidos, entre otros, los participantes, los voluntarios, monitores y/o productores de la actividad. Estos riesgos no sólo son inherentes a los participantes, sino que también están presentes para los voluntarios. Por la presente doy mi consentimiento para recibir tratamiento médico que pueda considerarse aconsejable en caso de lesión, accidente y / o enfermedad durante esta actividad.

Entiendo que mientras participo en esta actividad, es posible que me fotografíen. Acepto permitir que mi foto, video o imagen de la película sea utilizada para cualquier propósito legítimo por los titulares de la actividad, productores, patrocinadores, organizadores y cesionarios.

El Formulario de exención de responsabilidad por accidente y exención de responsabilidad se interpretará de manera amplia para proporcionar una liberación y renuncia en la medida máxima permitida por la ley aplicable.

CERTIFICO QUE HE LEÍDO ESTE DOCUMENTO Y ENTIENDO COMPLETAMENTE SU CONTENIDO. SOY CONSCIENTE DE QUE ESTA ES UNA LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD Y UN CONTRATO Y LO FIRMO POR MI PROPIA LIBRE ALBEDRÍO.

**Firma del participante** \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre del participante (en letra de imprenta): \_\_\_\_\_

Nombre del padre o madre: \_\_\_\_\_

Firma del padre / tutor (obligatorio para todos los menores): \_\_\_\_\_