

Nombre del menor _____

Dirección _____ Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Teléfono de padre/tutor _____ Correo electrónico de padre/tutor _____

Como se usa a continuación, “**Winter Guard International**” significará Winter Guard International, Inc. y los funcionarios, directores, empleados, agentes, sucesores y cesionarios de cada uno de los anteriores.

TÉRMINOS Y CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN – LEER CUIDADOSAMENTE ANTES DE FIRMAR

En consideración a la participación de mi hijo o protegido menor de edad, en actividades de escolta, percusión o viento realizadas por WGI Sport of the Arts entre el 8 de febrero de 2025 y el 18 de abril de 2025 o alrededor de esa fecha de conformidad con los eventos de la temporada virtual de WGI (el “Evento”), dondequiera que este y/o las actividades ocurran, usted certifica que después de leer este Formulario de forma completa y cuidadosa, incluido el aviso arriba de su firma, reconoce que la participación en el Evento por parte de su hijo o protegido menor de edad es totalmente voluntaria, y que usted entiende y acepta lo siguiente:

LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD: Acepto, en nombre de mi hijo o protegido, renunciar y liberar de toda responsabilidad, reclamo, acción, daño, costo o gasto de cualquier naturaleza (“Reclamos”) asociados con todos los riesgos inherentes a la participación en el Evento u otras actividades realizadas a cabo en conjunto con ellos (cuyos riesgos pueden incluir, entre otras cosas, exposición a COVID-19, Naegleria Fowlerii y bacterias coliformes, lesiones musculares, problemas relacionados con el calor y el estrés, cortes, laceraciones y huesos rotos), ya sea que dichos riesgos sean abiertos y obvios o de otra manera. Además, en nombre de mi hijo o protegido menor de edad, por la presente libero, me comprometo a no demandar y libero para siempre a las Partes exoneradas (como se define en “INDEMNIZACIÓN/SEGURO” a continuación) de todos los Reclamos que surjan de cualquier manera de, o de alguna manera, relacionado con la participación de mi hijo o protegido en el Evento.

INDEMNIZACIÓN/SEGURO Acepto indemnizar y liberar de toda responsabilidad a WGI Sport of the Arts y a cada una de sus empresas matrices, subsidiarias y otras afiliadas o relacionadas; todos los patrocinadores del Evento y las organizaciones benéficas que participen en el Evento y sus respectivas empresas matrices, subsidiarias y otras empresas afiliadas o relacionadas; y los funcionarios, directores, empleados, agentes, contratistas, subcontratistas, representantes, sucesores, cesionarios y voluntarios de cada una de las entidades anteriores (colectivamente, las “Partes exoneradas”) de y contra cualquiera y todos los Reclamos que surjan de, o de cualquier manera se relacionen con la participación de mi hijo o protegido en el Evento, dondequiera que este ocurra, incluidos, entre otros, todos los honorarios de abogados y desembolsos a través de e incluyendo cualquier apelación. Entiendo y acepto que esta indemnización incluye cualquier Reclamo basado en la negligencia, acción o falta de acción de cualquiera de las Partes exoneradas y cubre lesiones corporales (incluida la muerte), daños a la propiedad y pérdidas por robo o de otra manera, ya sea que sufra mi hijo o protegido ya sea antes, durante o después de la participación en el Evento. Acepto que no me atengo en que las Partes exoneradas hayan organizado o contratado ningún seguro de ningún tipo para el beneficio de mi hijo o protegido en relación con su participación en las actividades y el Evento, y que soy el único responsable de obtener cualquier seguro de vida, viaje, accidente, propiedad u otro seguro obligatorio o deseado en relación con la participación de mi hijo o protegido en el Evento, por mis propios medios.

CONDICIÓN FÍSICA/ AUTORIZACIÓN MÉDICA: Por la presente certifico que mi hijo o protegido está físicamente apto para participar en el Evento y tiene el nivel de habilidad requerido en relación con el Evento, y no se me ha informado de lo contrario.

DERECHOS DE PUBLICIDAD: Además, otorgo a las Partes exoneradas el derecho a fotografiar, grabar y/o grabar en video a mi hijo o protegido, y además a mostrar, editar, usar y/o explotar de otro modo mi el de mi hijo o protegido, junto con el rostro, la imagen, la voz y la apariencia, en todos los medios, ya sean conocidos ahora o que se inventen en el futuro (incluidos, entre otros, aplicaciones informáticas u otros dispositivos, transmisiones web en línea, programación de televisión, películas, periódicos y revistas) y en todas las formas, incluidos, entre otros, publicación y uso de los resultados y clasificaciones del Evento, sin compensación, obligaciones residuales, reserva o limitación, o aprobación adicional, y acepto indemnizar y eximir de responsabilidad a las Partes liberadas por cualquier Reclamo asociado con dicha concesión y derecho de uso. Sin embargo, las Partes exoneradas no tienen la obligación de ejercer ningún derecho otorgado en este documento.

LEGISLACIÓN VIGENTE: Acepto que este Acuerdo se interpretará de conformidad con las leyes del Estado de Ohio y, además, acepto que los tribunales federales y estatales ubicados en Ohio tendrán jurisdicción exclusiva y única para resolver todas las disputas que surjan o se relacionen con la participación de mi hijo o protegido. Doy mi consentimiento irrevocable a la jurisdicción de los tribunales federales y estatales ubicados en Ohio y acepto que dichos tribunales son el único lugar adecuado para la resolución de disputas. **Y RENUNCIO ESPECÍFICAMENTE AL DERECHO A UN JUICIO POR JURADO.**

AVISO PARA LOS TUTORES NATURALES DEL MENOR DE EDAD

LEA ESTE FORMULARIO COMPLETA Y CUIDADOSAMENTE. USTED ACEPTA PERMITIR QUE SU HIJO MENOR DE EDAD PARTICIPE EN UNA ACTIVIDAD POTENCIALMENTE PELIGROSA. USTED ACEPTA QUE, INCLUSO SI CADA UNA DE LAS PARTES EXONERADAS (ES DECIR, WINTER GUARD INTERNATIONAL, INC. Y SU RESPECTIVA MATRIZ, SUBSIDIARIA Y OTRAS EMPRESAS AFILIADAS O RELACIONADAS CON PRESENCIA EN EL EVENTO Y SUS RESPECTIVAS MATRIZ, SUBSIDIARIA Y OTRAS EMPRESAS AFILIADAS O RELACIONADAS Y LOS FUNCIONARIOS, DIRECTORES, EMPLEADOS, AGENTES, CONTRATISTAS, SUBCONTRATISTAS, REPRESENTANTES, SUCESORES, CESIONARIOS Y VOLUNTARIOS DE CADA UNA DE LAS ENTIDADES ANTERIORES) TIENE EL CUIDADO RAZONABLE AL PROPORCIONAR ESTA ACTIVIDAD, EXISTE LA POSIBILIDAD DE QUE SU HIJO PUEDA LESIONARSE GRAVEMENTE O MUERA AL PARTICIPAR EN ESTA ACTIVIDAD PORQUE HAY CIERTOS PELIGROS INHERENTES EN LA ACTIVIDAD QUE NO SE PUEDEN EVITAR O ELIMINAR. AL FIRMAR ESTE FORMULARIO, USTED RENUNCIA AL DERECHO DE SU HIJO Y A SU PROPIO DERECHO A RECUPERAR DE LAS PARTES EXONERADAS (QUE ES WINTER GUARD INTERNATIONAL, INC., EL ANFITRIÓN DEL EVENTO/PATROCINADORES/INSTITUCIONES BENÉFICAS; Y LOS FUNCIONARIOS, DIRECTORES, EMPLEADOS, AGENTES, CONTRATISTAS, SUBCONTRATISTAS, REPRESENTANTES, SUCESORES, CESIONARIOS Y VOLUNTARIOS DE CADA UNA DE LAS ENTIDADES ANTERIORES) EN UNA DEMANDA POR CUALQUIER DAÑO PERSONAL, INCLUYENDO LA MUERTE, DE SU HIJO O CUALQUIER DAÑO A LA PROPIEDAD QUE RESULTE DE LOS RIESGOS QUE FORMAN PARTE NATURAL DE LA ACTIVIDAD. USTED TIENE DERECHO A NEGARSE A FIRMAR ESTE FORMULARIO Y LAS PARTES EXONERADAS (ES DECIR, WINTER GUARD INTERNATIONAL, INC.; EL ANFITRIÓN DEL EVENTO/PATROCINADORES/INSTITUCIONES BENÉFICAS; Y LOS FUNCIONARIOS, DIRECTORES, EMPLEADOS, AGENTES, CONTRATISTAS, SUBCONTRATISTAS, REPRESENTANTES, LOS SUCESORES, CESIONARIOS Y VOLUNTARIOS DE CADA UNA DE LAS ENTIDADES ANTERIORES) TIENEN DERECHO A RECHAZAR QUE SU HIJO PARTICIPE SI USTED NO FIRMA ESTE FORMULARIO. EL AVISO ANTERIOR TAMBIÉN SE ENTREGA Y SE APLICA A LOS TUTORES LEGALES Y SUS PROTEGIDOS MENORES DE EDAD A QUIEN USTED ACUERDA DEJAR PARTICIPAR EN ACTIVIDADES POTENCIALMENTE PELIGROSAS. TODAS LAS REFERENCIAS A "HIJO" ANTERIORES SON APLICABLES SUS PROTEGIDOS MENORES DE EDAD Y A LOS DERECHOS DE SUS PROTEGIDOS A RECUPERAR DE LAS PARTES EXONERADAS (ES DECIR, WINTER GUARD INTERNATIONAL, INC.; EL ANFITRIÓN DEL EVENTO/PATROCINADORES/INSTITUCIONES BENÉFICAS; Y LOS FUNCIONARIOS, DIRECTORES, EMPLEADOS, AGENTES, CONTRATISTAS, SUBCONTRATISTAS, REPRESENTANTES, SUCESORES, CESIONARIOS Y VOLUNTARIOS DE CADA UNA DE LAS ENTIDADES ANTERIORES).

Al firmar a continuación, certifico que; (1) Leí y entiendo total y completamente este Formulario; (2) tengo 18 años o más; (3) soy el tutor legal del menor identificado anteriormente; (4) la información establecida anteriormente en relación con mi hijo o protegido es verdadera y completa; y (5) doy mi consentimiento y estoy de acuerdo con todo lo anterior en mi nombre y en el de mi hijo o protegido menor de edad identificado anteriormente.

X _____
Firma de los padres o tutor legal

Fecha

CADA PADRE O TUTOR LEGAL DE UN MENOR QUE PARTICIPE EN EL EVENTO DEBE COMPLETAR, FIRMAR Y ENVIAR ESTE FORMULARIO.

Nombre de organización/grupo
