

# CAMPAMENTO FAMILIAR III TEKAKWITHA ESPAÑOL

Junio 28-30, 2024

Que se llevará a cabo en: PRAIRIE STAR RANCH 1124 California Road, Williamsburg, Kansas 66095

Lleve formularios al campamento

## DETALLES DE CAMPISTAS - FAMILIA

De 0 a 2 años de edad: gratis (no babysitting)

A partir de 2 años: \$155 c/u

CAMPISTA: \_\_\_\_\_ M / F Nacido/a el: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

CAMPISTA: \_\_\_\_\_ M / F Nacido/a el: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

CAMPISTA: \_\_\_\_\_ M / F Nacido/a el: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

CAMPISTA: \_\_\_\_\_ M / F Nacido/a el: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

CAMPISTA: \_\_\_\_\_ M / F Nacido/a el: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

CAMPISTA: \_\_\_\_\_ M / F Nacido/a el: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

CAMPISTA: \_\_\_\_\_ M / F Nacido/a el: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

CAMPISTA: \_\_\_\_\_ M / F Nacido/a el: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

CAMPISTA: \_\_\_\_\_ M / F Nacido/a el: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Email de padres de campista: \_\_\_\_\_ Celular padres de campista: \_\_\_\_\_

Parroquia/Ciudad de parroquia de padres de campista \_\_\_\_\_

Contacto de emergencia: \_\_\_\_\_ N.º celular \_\_\_\_\_

Relación de contacto de emergencia con padres de campista: \_\_\_\_\_

### ACTIVIDADES DEL CAMPAMENTO, EXONERACIÓN Y RENUNCIA

**POR FAVOR, LEA ATENTAMENTE ANTES DE FIRMAR. ESTE DOCUMENTO INCLUYE UNA EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD Y UNA RENUNCIA A CIERTOS DERECHOS LEGALES.**

**Reconocimiento de los riesgos:** Solicito que a mi familia, mencionada anteriormente, se le permita participar en todas las actividades del campamento en la sesión de campamento arriba mencionada, organizado y patrocinado por la Arquidiócesis de Kansas City en Kansas y reconozco que la participación de mi hijo/a en estas actividades es voluntaria. Entiendo que existen riesgos inherentes a la participación en estas actividades. Las actividades específicas de los campamentos pueden incluir, pero no se limitan a la equitación, el desafío de cuerdas altas, las cometas de potencia y acrobáticas, el piragüismo, el senderismo, la escalada en roca, el rappel, el baloncesto, el fútbol, la natación, la escalada técnica de árboles, los juegos de fiesta en grupo, el tiro con arco, el voleibol, el ciclismo de montaña, el snowboard y la acampada, así como otras actividades de campamento interiores y exteriores.

Entiendo que los riesgos asociados a las actividades especificadas anteriormente incluyen, entre otros, la deshidratación, las quemaduras solares, los tropiezos, las caídas, los ahogamientos, las conmociones cerebrales, los esguinces, las abrasiones, las roturas de huesos y otras lesiones graves y potencialmente mortales.

Entiendo que el equipo como los arneses, las cuerdas, los cascos, los dispositivos de flotación personal, las balsas y las tirolinas pueden fallar o no funcionar adecuadamente.

Comprendo que se pueden experimentar peligros ambientales como las inclemencias del tiempo, el mal tiempo, los rayos, el granizo, las alergias y los animales e insectos peligrosos.

Entiendo que la participación en el campamento podría exponerme a mí y/o a mi hijo/a a infecciones, enfermedades contagiosas, enfermedades transmitidas por los alimentos y epidemias, incluyendo pero no limitándose al COVID-19.

Entiendo que es imposible especificar de antemano todos los riesgos conocidos y desconocidos que pueden surgir de la participación en estas actividades. Además, entiendo que estos riesgos pueden conllevar lesiones graves, pérdidas, daños a la propiedad, infecciones, enfermedades, dolencias e incluso la muerte. Sin embargo, quiero que mi hijo/a o yo tengamos la oportunidad de participar en las actividades patrocinadas por la Arquidiócesis, y esta Exoneración y Renuncia de Actividades se da a cambio de esa oportunidad. Reconozco y asumo plenamente todos los riesgos que surjan o estén relacionados de alguna manera con mi participación o la de mi hijo/a en las actividades del campamento.

**RENUNCIA, EXONERACIÓN E INDEMNIZACIÓN:**

Yo, individualmente, o en mi capacidad como padre/madre/tutor de mi hijo/a, por la presente renuncio, exonero, indemnizo y eximo de responsabilidad a la Arquidiócesis de Kansas City en Kansas y/o a cualquiera de sus organizaciones constituyentes, agentes, ministros, empleados, contratistas y voluntarios (colectivamente, “partes exoneradas”) de todas las demandas, reclamaciones o responsabilidades, en derecho o en equidad, que surjan de o estén de alguna manera relacionadas con las actividades del campamento, incluyendo los viajes asociados a estas actividades, y que impliquen cualquier lesión, pérdida, daño a la propiedad, infección, enfermedad y muerte para mí, mi cónyuge, mi hijo/a/a, mi propiedad, o la propiedad de mi hijo/a/a. POR LA PRESENTE RECONOZCO Y ACEPTO EXPRESAMENTE QUE ESTA RENUNCIA, EXONERACIÓN E INDEMNIZACIÓN SE APLICA A LAS RECLAMACIONES QUE SURJAN DE LA NEGLIGENCIA PROPIA DE LAS PARTES LIBERADAS, pero no se aplica a las reclamaciones por conducta criminal, negligencia grave o actos intencionales.

He leído y comprendo esta Exención y Renuncia de Actividades. Al firmar, garantizo que tengo el poder legal, el derecho y la autoridad para hacer este acuerdo y obligarme a mí mismo o a mi hijo/a. He firmado esta Liberación y Renuncia de Actividades voluntariamente y por mi propia voluntad.

\_\_\_\_\_  
**Nombre de participante**

\_\_\_\_\_  
**Fecha nacimiento de participante**

\_\_\_\_\_  
**Firma de participante o, si es menor de 18 años, firma del padre/madre/tutor**

\_\_\_\_\_  
**Fecha**

\_\_\_\_\_  
**Firma del padre/madre con custodia (si procede)**

\_\_\_\_\_  
**Fecha**

**PUBLICACIÓN DE FOTOS**

Por la presente autorizo a la Arquidiócesis de Kansas City en Kansas, y a sus agentes a utilizar la imagen fotográfica o de video de mi hijo/a con el propósito específico de publicar eventos de la Arquidiócesis (incluyendo materiales promocionales). Al dar mi consentimiento, exonero y eximo de responsabilidad a la Arquidiócesis y a sus agentes de toda responsabilidad. Entiendo que no recibiré ninguna compensación, en caso de que se utilice alguna fotografía mía o de mi hijo/a.

\_\_\_\_\_  
**Firma de participante o, si es menor de 18 años, firma del padre/madre/tutor**

\_\_\_\_\_  
**Fecha**