

Permiso de Participación en Actividades Acuáticas - Liberación de Responsabilidad

Yo, _____, en nombre de mi hija menor de edad, _____, cualquier representante personal, heredero/a y pariente más cercano/a, por la presente libero a Girl Scouts of Gulfcoast Florida, sus agentes, empleados/as y/o directivos/as, y a la Junta Directiva de cualquier responsabilidad por lesiones personales, fallecimiento o daños materiales derivados de la participación de mi hijo/a en las actividades acuáticas de Girl Scouts.

Soy plenamente consciente, comprendo y reconozco que mi/s hija/s participarán en actividades acuáticas, como natación, canotaje, kayak y navegación.

Asumo conscientemente los riesgos, eximo y me comprometo a no demandar a Girl Scouts of Gulfcoast Florida ni a sus agentes por ninguna responsabilidad derivada de la participación de mi hijo/a menor en actividades acuáticas.

Además, soy plenamente consciente, comprendo y reconozco que mi(s) hijo(s) participará(n) en actividades acuáticas y que estas actividades conllevan riesgos inherentes, incluyendo, entre otros, quemaduras solares, irritación de la piel y el cabello, otras lesiones corporales e incluso la muerte. Asumo conscientemente dichos riesgos, eximo y me comprometo a no demandar a Girl Scouts of Gulfcoast Florida ni a sus agentes por ninguna responsabilidad derivada de la participación de mi hijo/a en estas actividades. En caso de lesión, doy mi consentimiento para que mi hijo/a reciba atención médica de emergencia.

Confío en que mi hija puede aprobar una prueba de natación de la Cruz Roja para principiantes, que incluye lo siguiente:

- saltar al agua con los pies por delante _____ (inicial aquí)
- nivelar y nadar 7,6 metros (25 pies) en la superficie _____ (inicial aquí)
- detenerse y girar bruscamente _____ (inicial aquí)
- reanudar la natación _____ (inicial aquí)
- regresar al punto de partida _____ (inicial aquí)

Además, he recomendado a mi hija que escuche las normas y procedimientos de los socorristas, instructores de actividades acuáticas y todos los adultos involucrados en la administración de actividades acuáticas.

Por la presente, el/la abajo firmante se compromete a indemnizar y eximir de responsabilidad a Girl Scouts of Gulfcoast Florida por cualquier pérdida, responsabilidad, daño o costo que pueda surgir como resultado de la participación de mi hija menor en actividades acuáticas.

Nombre de padre/tutor _____ Fecha: _____

Firma del padre/tutor _____

Nombre del niña _____

Dirección _____

Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Teléfono _____ Email: _____