



Aceptación de riesgos

VISITA DE PADRINO U OTRA PERSONA RENUNCIA DE RESPONSABILIDADES Y ACEPTACIÓN DE RIESGOS

Yo, _____, reconozco que durante mi visita de padrino u otra actividad (conocida aquí como la “visita”) en (país) _____ en la cual estoy participando o planeo participar con la colaboración o ayuda de CHILDREN INTERNATIONAL, que dicha visita tiene el potencial de ser insegura y pueden existir ciertos riesgos y/o peligros. Estos riesgos pueden incluir, pero no están limitados a, lesiones físicas, atención médica limitada o no disponible, y daños o pérdida de pertenencias. Yo estoy participando voluntariamente en la visita con pleno conocimiento de los peligros involucrados, y por la presente estoy de acuerdo en aceptar los riesgos de lesiones o daños/pérdida de mis pertenencias, que yo pudiera sufrir en conexión con mi participación en tal visita. Yo entiendo que aunque Children International y sus agencias de apadrinamiento afiliadas tomarán medidas razonables para procurar la seguridad de los visitantes, ellos no pueden garantizar su seguridad.

En consideración de la ayuda de Children International en conexión con la visita, Yo ASUMO todos los riesgos y peligros mencionados anteriormente y estoy de acuerdo en LIBERAR, exonerar, indemnizar y eximir de responsabilidad a Children International y a sus agencias de apadrinamiento afiliadas, y a todos sus directores, funcionarios, agentes y empleados de todas las acciones, reclamos, demandas y responsabilidades de cualquier naturaleza, mismos que puedan resultar de tal visita o en relación con ella. Los términos del presente documento deben vincular a mis herederos, sucesores y cesionarios.

He leído cuidadosamente este acuerdo y entiendo completamente su contenido. Estoy consciente de que esta es una RENUNCIA, y yo firmo sin presiones y por mi propia y libre voluntad.

NOMBRE (letra de molde): _____ FECHA: _____

FIRMA: _____

DIRECCIÓN: _____

CIUDAD/ESTADO/CP _____

TELÉFONO: _____ EMAIL: _____