

## 2026 ACUERDO DE VOLUNTARIADO, EXENCIÓN Y RECONOCIMIENTO DE RIESGO

En consideración de las actividades de voluntariado que ofrece Center for the Inland Bays, Inc., sus directores, empleados, voluntarios, participantes y todas las demás personas o entidades que desempeñen cualquier función en su nombre (en adelante, denominadas colectivamente “CIB”), por el presente, acuerdo eximir y liberar a CIB en mi propio nombre y en nombre de mis hijos, padres, herederos, apoderados, representantes personales y mi patrimonio de la siguiente manera:

1 Reconozco que participar en actividades de voluntariado o estudios y encuestas científicas implica riesgos previstos e imprevistos<sup>1</sup> que podrían causar lesiones físicas o emocionales, parálisis, la muerte o daños a mi persona, a mi propiedad o a terceros.

Asimismo, reconozco que los empleados y voluntarios de CIB tienen tareas difíciles que desempeñar. Buscan desempeñar sus tareas garantizando la seguridad, pero no son infalibles. Pueden no estar al tanto de la aptitud física o las capacidades de un participante. Pueden estimar erróneamente las condiciones meteorológicas, los elementos o el terreno. Pueden dar advertencias o instrucciones inadecuadas y los equipos utilizados pueden funcionar indebidamente.

2 Acepto expresamente y me comprometo a aceptar y asumir todos los riesgos que conllevan estas actividades. Mi participación en estas actividades es puramente voluntaria, y elijo participar a pesar de los riesgos.

3 Por el presente documento, eximo voluntariamente, libero a perpetuidad y acepto mantener indemne y exonerar de responsabilidad a CIB por cualquier Reclamo, incluidos aquellos iniciados en virtud de la indemnización por accidentes laborales y la Ley de Seguridad y Salud Ocupacional (OSHA) de EE. UU., demandas o causas de acción, que estén relacionados de cualquier manera con mi participación en estas actividades o mi uso de los equipos o las instalaciones de CIB, incluido cualquier reclamo en que se aleguen acciones negligentes u omisiones por parte de CIB.

4 En caso de que CIB, o cualquier persona o entidad que actúe en su nombre, deba incurrir en honorarios y costos para ejecutar este acuerdo, acepto mantenerlos indemnes y exonerarlos de dichos honorarios y costos.

5 Certifico que cuento con el seguro adecuado para cubrir cualquier lesión o daño que pueda causar o sufrir mientras participe o, de lo contrario, acepto hacerme cargo de los costos de dicha lesión o daño por mi cuenta. Asimismo, certifico que no tengo afecciones médicas o impedimentos físicos que pudieran interferir con mi seguridad en estas actividades o, de lo contrario, estoy dispuesto a asumir todos los riesgos que tal afección o impedimento pueda causar, directa o indirectamente, o hacerme cargo de ellos.

6 En caso de que inicie una demanda contra CIB, acepto hacerlo exclusivamente en el estado de Delaware y, además, acepto que se aplicará la ley sustantiva de dicho estado en dicha demanda sin consideración de las normas de conflicto de leyes de dicho estado.

7 Por el presente documento, autorizo a CIB a utilizar imágenes de mi persona tomadas durante cualquier actividad voluntaria en la que participe.

8 Acepto y me comprometo expresamente a usar calzado cerrado durante esta actividad y comprendo que no hacerlo me impedirá participar en ella.

9 Acepto y me comprometo expresamente a no ingresar al agua si tengo heridas abiertas que pudieran entrar en contacto con el agua y comprendo que no hacerlo me impedirá participar en esta actividad.

10 Certifico que recibí capacitación adecuada en seguridad para realizar esta actividad.

Al firmar este documento, acepto que si una persona se lastima o si se daña propiedad durante mi participación en estas actividades, un tribunal puede considerar que renuncié a mi derecho de iniciar una demanda contra CIB en virtud de cualquier reclamo del que los haya eximido en el presente documento.

Acepto que si una parte de este acuerdo se considera nula o no ejecutable, las partes restantes permanecerán vigentes.

Tuve suficientes oportunidades para leer la totalidad de este documento. Lo leí y comprendí, y acepto regirme por sus términos.

Acepto que se presentó información de seguridad correspondiente a cada actividad voluntaria en la reunión de voluntarios para cada una de esas actividades y que es mi responsabilidad comprender estos procedimientos de seguridad y comunicarme con el personal de CIB si tengo preguntas relacionadas con dichos procedimientos.

**Nombre en letra** \_\_\_\_\_  
**de imprenta**

**Dirección** \_\_\_\_\_

**Ciudad, estado, código postal** \_\_\_\_\_

**Número de teléfono** \_\_\_\_\_

**Correo electrónico** \_\_\_\_\_

**Nombre del contacto de emergencia** \_\_\_\_\_ **Relación** \_\_\_\_\_

**Número de teléfono del contacto de emergencia** \_\_\_\_\_

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

**EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDAD ADICIONAL POR PARTE DEL PADRE,  
LA MADRE O EL TUTOR**

*(Se debe completar para participantes menores de 18 años)*

En consideración de \_\_\_\_\_ (nombre del menor en letra de imprenta) (el “Menor”), a quien CIB le permite participar en sus actividades y usar sus equipos e instalaciones, acepto mantener indemne y exonerar a CIB ante cualquier reclamo que pueda iniciar el Menor, u otra persona en su nombre, y que esté relacionado de cualquier manera con dicho uso o participación por parte del Menor.

**Padre, madre o tutor** \_\_\_\_\_

**Nombre en letra** \_\_\_\_\_  
**de imprenta**

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

Complemento de la renuncia: Riesgos y precauciones de los voluntarios de CIB<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Los riesgos asociados con las actividades de CIB incluyen, entre otros, los siguientes:

- Desgarros, cortes, rasguños, heridas punzantes, hematomas, fracturas y otras lesiones físicas
- Infecciones, enfermedades y agotamiento causado por el trabajo o el calor
- Infecciones causadas por bacterias presentes en la bahía y el agua de arroyo
- Riesgos asociados con el aumento del ritmo cardíaco
- Lesiones causadas por la operación de máquinas, herramientas eléctricas, herramientas manuales, vehículos motorizados y embarcaciones
- Riesgos asociados con características naturales del ambiente, incluidos objetos filosos, superficies rígidas, olas, corrientes, aguas profundas y aguas abiertas
- Riesgos asociados con actividades nocturnas con visibilidad reducida o actividades diurnas con visibilidad reducida