

Confidential Participant Health Information & Waiver

Denver Parks and Recreation - Outdoor Recreation

READ THIS CAREFULLY, IT AFFECTS YOUR LEGAL RIGHTS!

Express assumption of risk, complete release/ waiver, agreement not to sue and indemnity agreement.

Outdoor Recreation provides opportunities for youth/adults to participate in outdoor activities. This program can involve strenuous physical activity and may place you / your child in physically, emotionally and mentally stressful situations. It is important that all participants be in generally good physical condition, particularly their respiratory and circulatory systems. Due to the level of exertion involved, anyone with health concerns should not participate. Consult with your physician before participating in any physical program.

Please understand that participants risk physical injury (from minor sunburn, frost bite and bruises, to broken arms and legs), undergoing mental/ emotional stress, and/or injury resulting in death. In return for being allowed to participate in a **City and County of Denver, Outdoor Recreation Program**, the undersigned individual or the undersigned child and his or her parent or guardian, for themselves, their heirs, their assignees, and legal representatives, hereby expressly agree to:

1. **ASSUME ANY AND ALL RISKS** arising from you/ your child's participation with **Outdoor Recreation** programs, facilities, site, equipment, including without limitations, the risks of death, bodily injury or property damage resulting from participation in **Outdoor Recreation** programs, whether such injury or damage is caused by negligent or deliberate acts of another person.

2. Hereby **RELEASE, WAIVE, DISCHARGE**, the **City and County of Denver, Department of Recreation**, city employees, program volunteers, officials, attorneys, and agents against **ANY AND ALL LIABILITY**, to me, my child/children, my spouse, legal guardians, my legal representative, heirs, and assignees for any and all losses and / or resultant damages on account of any injury to me, or my child (children), even an injury resulting in death, or to their property, whether caused by negligence of the **City and County of Denver's** employees or agents, or otherwise which claims, losses, and demands arise during or as a result directly or indirectly from participation in the program.

3. **INDEMNIFY AND DEFEND** The **City and County of Denver, Department of Recreation**, the City's employees, attorneys, agents, and program volunteers against, and hold them harmless from, any and all claims, cause of action, damages, judgments, costs and expenses, including attorney fees, which in any way may arise from me and/or my child's (children's) use of or presence upon the facilities or participation in this program.

4. **Separation clause:** if one part of agreement found void, all other parts stand separate and valid.

5. **Choice of forums clause:** local litigation only in the **City and County of Denver** legal system. The undersigned having been informed and understand the nature of the programs offered by the **City and County of Denver, Parks and Recreation, Outdoor Recreation**, and their inherent risk. I/We have read and understand this release agreement. I/We expressly agree that this release and indemnification is contractual, not mere recitals, and is as broad and inclusive as may be permitted by laws of the **State of Colorado**. I/We understand that by making this agreement of release we surrender valuable legal rights. We do so freely and voluntarily and request that I/ we/ my child (children) be allowed to participate in **Outdoor Recreation programs**.

6. **Photo Release:** I hereby give full consent to **Denver Parks and Recreation** to copyright, publish or use for business purposes, ANY photos, videos, likeness of my or my child's name. I understand these photos may be used for publications, displays or promotional materials. **By initialing, I acknowledge that I would NOT like DPR to take and use my photo _____.**

7. **Child Transportation Release:** If this form is being completed for my child, I acknowledge that if my child needs to be released from a program at a site other than the designated pickup site, only the parent/guardian or emergency contact listed below are authorized for my child to be released to. Photo ID will be required for release.

PROGRAM DATE: ____/____/20____ Program Name or School Name _____

Participant Name: _____ Age _____ Sex M or F

Street address _____ City _____ State _____ Zip _____

Emergency Contact Name _____ Phone # _____

Parent/Guardian Name (for minors only) _____ Phone # _____

Please provide answers to question below. Please write N/A if line does not pertain. If more space is needed, please use back of form.

List all known allergies and describe reaction (food, drugs, environmental):	
List all known medications presently being taken and for what condition they are being taken:	
List any other pertinent medical information that we should know about:	
Does participant carry any emergency medications (such as inhaler, epi-pen, etc.) – if yes, please be sure they bring it with them.	

PLEASE SIGN BELOW (NO PARTICIPATION WITHOUT SIGNATURE)

Participant / Parent Guardian Signature _____

Date _____

Información médica confidencial y renuncia del participante
Depto. de Parques y Actividades recreativas de Denver – Recreación al aire libre

POR FAVOR LEE CUIDADOSAMENTE ESTE DOCUMENTO. ¡AFECTA TUS DERECHOS LEGALES!

Aceptación expresa de riesgo, liberación/renuncia completa de responsabilidades, acuerdo de no demandar y de indemnización.

Recreación al aire libre (Outdoor Recreation) ofrece oportunidades para que los jóvenes y adultos participen en actividades al aire libre. Este programa podría involucrar actividades físicas extenuantes y causar que tú y/o tu(s) hijo/a(s) pase(n) por situaciones físicas, emocional y mentalmente estresantes. Es importante que todos los participantes estén en buena condición física en general, especialmente de sus sistemas respiratorios y circulatorios. Debido al nivel de esfuerzo que requiere, cualquier persona que tenga algún problema de salud no debería participar. Consulta con tu doctor/a antes de participar en cualquier programa de actividades físicas. **Por favor entiende que los participantes corren el riesgo de sufrir heridas físicas (desde congelación menor en la piel, bronceado y moretones, hasta fracturas de brazos y piernas), de pasar por estrés mental o emocional y/o de sufrir heridas que pueden causar la muerte.** A cambio de poder participar en el **Programa de Recreación al aire libre de la Ciudad y el Condado de Denver**, como la persona o niño/a que firma abajo y su padre, madre o tutor/a, por sí mismo(s), sus herederos, asignatarios y representantes legales, por la presente afirmo que:

- 1. ASUMO CUALQUIER Y TODO RIESGO** que surja de mi participación/la de mi hijo/a en los programas de **Recreación al aire libre**, sus instalaciones, su lugar y equipo, incluidos sin limitaciones los riesgos de muerte, lesiones corporales o daño a la propiedad que resulten al participar en programas de **Recreación al aire libre**, aunque esas lesiones o daños los cause la negligencia o los actos deliberados de otra persona.
2. Por lo tanto, **LIBERO, RENUNCIO, DESCARGO** al **Programa de Recreación al aire libre de la Ciudad y el Condado de Denver**, los empleados de la ciudad, voluntarios del programa, funcionarios, abogados y agentes de **CUALQUIER Y TODA RESPONSABILIDAD**, hacia mí, mi(s) hijo/a(s), mi esposo/a, mis tutores legales, mi representante legal, mis herederos y asignatarios por cualquier y toda pérdida y/o daños que resulten por cualquier lesión que yo o mi(s) hijo/a(s) sufra(n), aunque esa lesión resulte en la muerte, o a su propiedad, aunque los cause la negligencia de los empleados o agentes de **la Ciudad y el Condado de Denver**, o por cualquier reclamo, pérdida y demanda que surjan durante o como resultado de la participación directa o indirecta en el programa.
3. **INDEMNIZO Y DEFIENDO** al **Departamento de Recreación de la Ciudad y el Condado de Denver**, los empleados de la ciudad, abogados, agentes y voluntarios del programa, y los libero de cualquier responsabilidad por cualquier y todo reclamo, acción legal, daño, juicio, costo y gasto, incluidos los honorarios de abogados, que pudieran surgir de cualquier modo a raíz de que yo o mi(s) hijo/a(s) use(n) o esté(n) presente(s) en las instalaciones o en la participación de este programa.
4. **Cláusula de separación:** Si se encuentra que una parte del acuerdo no es válida, todas las demás partes siguen vigentes y son válidas.
5. **Cláusula de selección de foro:** El litigio local solo se llevará a cabo en el sistema legal de la **Ciudad y el Condado de Denver**. Quien firma abajo, ha recibido información y entendido la naturaleza de los programas que ofrece el **Programa de Recreación al aire libre del Departamento de Parques y Actividades recreativas de la Ciudad y el Condado de Denver**, y de sus riesgos inherentes. Yo/nosotros hemos leído y entendido este acuerdo de renuncia de responsabilidades. Yo/nosotros acepto/aceptamos expresamente que esta renuncia e indemnización es contractual, no solo preámbulos, y es tan amplia e inclusiva como lo permitan las leyes del **Estado de Colorado**. Yo/nosotros entiendo/entendemos que, al aceptar este acuerdo de liberación de responsabilidades, renunciamos a derechos legales valiosos. Lo hago/hacemos libre y voluntariamente y pido/pedimos que yo/nosotros/mi(s) hijo(s) pueda/podamos/puedan participar en los programas de **Recreación al aire libre**.
6. **Permiso para el uso de fotografías:** Por la presente, doy mi consentimiento total al **Depto. de Parques y Actividades recreativas de Denver** para que obtenga los derechos de autor, publique y use para cualquier objetivo comercial **CUALQUIER** foto, video, imagen de mi nombre o el de mi hijo/a. Entiendo que estas fotos podrían usarse en publicaciones, muestras o materiales promocionales. **Al poner mis iniciales, reconozco que NO me gustaría que DPR me fotografiara ____.**
7. **Renuncia de transporte del participante menor de edad:** Si este formulario se completa para mi hijo/a, reconozco que si mi hijo/a necesita ser liberado de un programa en un sitio que no sea el sitio designado normalmente, solo el padre/tutor o el contacto de emergencia que se indica a continuación serán autorizados a recoger a mi hijo. Se requerirá una identificación con foto para la dar soltar o liberar al participante menor de edad.

FECHA DEL PROGRAMA: ____ / ____ / 20____ Nombre del Programa/Escuela _____

Nombre del participante: _____ Edad _____ Sexo M o F

Domicilio _____ Ciudad _____ Estado _____ C.P. _____

Nombre de otro contacto de emergencia _____ # de teléfono _____

Nombre del padre/madre/tutor(a) (en letra de imprenta) _____ # de teléfono _____

Por favor contesta las siguientes preguntas. Por favor escriba ninguno si no aplica. Si necesitas más espacio, usa la parte de atrás del formulario.

Escribe todas las alergias conocidas y describe la reacción (a alimentos, medicamentos, ambientales):	
Escribe todos los medicamentos que está(s) tomando ahora y para qué condición:	
Escribe cualquier otra información médica pertinente que deberíamos tener en cuenta:	
¿Usa el participante algún medicamento de emergencia (como inhalador, <i>EpiPen</i> , etc.)? Si sí, favor de traerlo consigo.	

POR FAVOR, FIRME ABAJO (SIN FIRMA, SIN PARTICIPACIÓN)

Firma del participante/padre/madre o tutor(a) _____ **Fecha** _____