

Inspiring Talkers Therapy and Learning Center

10184 East I-25 Frontage Rd.
Firestone, CO 80504
phone: 720-378-6670
fax: 720-464-6077



5689 McWhinney Blvd.
Loveland, CO 80538
phone: 970-292-8473
fax: 720-464-6077

www.inspiringtalkers.com

Consentimiento para tratamiento, renuncia y liberación de fotos

Nombre del cliente: _____

Nombre del Padre/Guardian: _____

Dirección: _____

En consideración a los servicios de Inspiring Talkers, LLC, sus agentes, propietarios, oficiales, afiliados, voluntarios, participantes, empleados y todas las demás personas o entidades que actúen en cualquier capacidad en su nombre, acepto por la presente liberar, indemnizar y despedir a Inspiring Talkers, en nombre mío, de mi cónyuge, de mis hijos, de mis padres, mis herederos, cesionarios, representante personal y patrimonio de la siguiente manera:

1. Reconozco que mi participación en las actividades de Inspiring Talkers conlleva riesgos conocidos e imprevistos que podría provocar lesiones físicas o emocionales, parálisis, muerte o daños a mí mismo, a la propiedad o a terceros. Entiendo que tales riesgos simplemente no pueden eliminarse sin poner en peligro las esenciales cualidades de la actividad.

Los riesgos incluyen, entre otras cosas: estructuras de juegos, trampolín, tirolesa, columpios y escalada. Las estructuras conllevan ciertos riesgos que simplemente no se pueden eliminar sin poner en peligro las cualidades esenciales de la actividad. Este equipo expone a sus participantes al riesgo habitual de cortes y moretones. Otros riesgos más graves existen también. Los participantes pueden caerse del equipo, torcerse o romperse las muñecas, los tobillos y las piernas, y pueden sufrir más lesiones graves también. Viajar hacia y desde las ubicaciones de Inspiring Talkers aumenta la posibilidad de cualquier manera de accidentes de transporte. Los participantes pueden caer unos sobre otros resultando en huesos rotos y otras lesiones graves. El doble rebote, más de una persona por trampolín, puede crear un efecto de rebote que causa graves lesiones. Girar, correr y rebotar es peligroso y puede causar lesiones graves y debe hacerse en el riesgo propio de los participantes. En cualquier caso, si usted o su hijo se lesionan, usted o su hijo pueden requerir asistencia médica a su cargo.

Además, los empleados de Inspiring Talkers tienen trabajos difíciles de realizar. Buscan seguridad, pero no son infalible. Pueden no estar conscientes de la salud o las habilidades de un participante. Pueden dar advertencias incompletas o instrucciones, y el equipo que se está utilizando puede funcionar mal.

2. Prometo expresamente aceptar y asumir todos los riesgos existentes en esta actividad. Mi participación en esta actividad es puramente voluntaria, y elijo participar a pesar de los riesgos.

3. Por este medio libero voluntariamente, descargo para siempre y acepto indemnizar y mantener inofensivo Inspiring Talkers, LLC de todos los reclamos, demandas o causas de acción, que estén relacionados de alguna manera con mi participación en las actividades de

Inspiring Talkers o mi uso de los equipos de Inspiring Talkers o instalaciones que incluyen cualquier reclamo de este tipo que alegue actos negligentes u omisiones de Inspiring Talkers.

4. En caso de que Inspiring Talkers o cualquier persona que actúe en su nombre, deba incurrir en honorarios de abogados y costos para el cumplimiento de este acuerdo, acepto indemnizarlos y hacerlos inofensivos por todos esos honorarios y costos.

5. Certifico que tengo un seguro adecuado para cubrir cualquier lesión o daño que pueda causar o sufrir mientras participo, o de lo contrario estoy de acuerdo en asumir los costos de tal lesión o daño a mí mismo. Además certifico que soy dispuesto a asumir el riesgo de cualquier condición médica o física que pueda tener. En el caso de que yo presente una demanda contra Inspiring Talkers, estoy de acuerdo en hacerlo únicamente en el estado de Colorado, y estoy de acuerdo en que la ley sustantiva de Colorado se aplicará en esa acción sin tener en cuenta las normas de conflicto de leyes de ese estado. Estoy de acuerdo en que si alguna parte de este acuerdo se considera nula o inaplicable, las partes restantes permanecerán en pleno vigor y efecto.

Al firmar este documento, reconozco que si alguien resulta herido o la propiedad se daña durante mi participación en esta actividad, un tribunal puede encontrar que he renunciado a mi derecho a presentar una demanda contra Inspiring Talkers sobre la base de cualquier reclamo del cual los he publicado en este documento. He tenido la oportunidad suficiente de leer este documento completo. Lo he leído y entendido, y estoy de acuerdo en estar sujeto a sus términos.

Completado para participantes menores de 18 años (en consideración de (hasta cuatro menores de los MISMOS padres o legal guardián):

Nombre:	Fecha de Nacimiento:
Nombre:	Fecha de Nacimiento:
Nombre:	Fecha de Nacimiento:
Nombre:	Fecha de Nacimiento:

("Menor") está permitido por Inspiring Talkers, LLC para participar en sus actividades y utilizar su equipo y instalaciones, además acepto indemnizar y mantener inofensivos a los Inspiring Talkers de todas las reclamaciones que sean traído por, o en nombre de un menor, y que estén relacionados de alguna manera con dicho uso o participación del menor.

Además, certifico que soy el padre o guardian legal del menor en este acuerdo.

Firma del Padre/Guardian Legal: _____

Imprimir Nombre: _____ Fecha: _____

Lanzamiento de la foto:

Concedo a Inspiring Talkers, LLC el derecho de fotografiar, grabar en video y / o grabarme a mí o a mi hijo/pupilo
y para usar mi nombre o mi nombre de mi hijo/pupilo, rostro, semejanza, voz y apariencia en relación con exposiciones, publicidad, fines educativos y materiales promocionales sin reserva ni limitación.

Firma del Padre/Guardian Legal: _____ Fecha: _____

Consentimiento para tratamiento y autorización para divulgar información

Por la presente autorizo a Inspiring Talkers, a través del personal apropiado, para que realicen o hayan realizado conmigo,
o el paciente mencionado anteriormente, procedimientos apropiados de evaluación y tratamiento.

Firma del partido responsable: _____ Fecha: _____