

## WRTS Liberación de responsabilidad al cliente, Acuerdo de indemnización y ASunción de riesgo

Teniendo en cuenta que We Rock the Spectrum Kid's Gym (en adelante, "WRTS") nos permite participar en actividades y utilizar el equipo y las instalaciones de WRTS, ahora y en el futuro, yo como padre o tutor legal de un menor (en adelante "Menor" ), por la presente otorga permiso para permitir que el Menor participe en todas las actividades en esta ubicación de WRTS y acepte todos los términos de este **Acuerdo de Liberación de Responsabilidad, Indemnización y ASunción de Riesgo** (en adelante, "Acuerdo "). Yo, en mi propio nombre y en nombre del Menor, estoy de acuerdo en liberar, indemnizar y descargar WRTS, sus agentes, propietarios, accionistas, directores, gerentes, miembros, socios, empleados, voluntarios, fabricantes, participantes, arrendadores, afiliados, subsidiarias, entidades relacionadas y afiliadas, sucesores y cesionarios (en adelante, "Partes Liberadas"), de y de todas las reclamaciones, demandas y causas de acción en mi nombre, mi cónyuge, mis hijos, mis padres, mis herederos, cesionarios, representante personal y patrimonio en la medida máxima permitida por la ley.

1. Entiendo y acepto que la actividad que el menor está a punto de participar voluntariamente como participante conlleva ciertos riesgos conocidos y riesgos imprevistos que podrían provocar lesiones físicas, emocionales o mentales, parálisis, enfermedad o enfermedad, muerte o daños a Menores, a la propiedad, oa terceros. Entiendo que tales riesgos simplemente no pueden eliminarse sin poner en peligro las cualidades esenciales de las actividades en WRTS.

Entre otras cosas, el uso de equipos WRTS conlleva ciertos riesgos que no pueden eliminarse sin poner en peligro las cualidades esenciales de la actividad. El uso del equipo puede exponer a los participantes al riesgo habitual de cortaduras, raspaduras, hematomas y quemaduras de la alfombra. También existen otros riesgos más graves. Los participantes pueden caerse del equipo, torcerse, lesionarse o romperse los dedos de los pies, las muñecas, los pies, las piernas, la espalda o el cuello, y también pueden sufrir lesiones corporales más graves. Si el menor está lesionado y requiere asistencia médica, yo, como padre o tutor legal del menor, asumo toda la responsabilidad por los gastos.

Además, los empleados de WRTS tienen trabajos difíciles de realizar. Buscan seguridad, pero no son infalibles. Pueden no estar conscientes de la aptitud o habilidades de un participante. Pueden dar advertencias o instrucciones incompletas, y el equipo que se está utilizando podría aflojarse, desajustarse o funcionar mal. También existe el riesgo de que los empleados de WRTS puedan ser negligentes en, entre otras cosas, monitorear y supervisar el uso de los equipos e instalaciones y en el mantenimiento y reparación de equipos e instalaciones. Por lo tanto, esperamos y requerimos que usted supervise y supervise las actividades del menor.

2. Estoy de acuerdo en que este Acuerdo se realiza en nombre del participante Menor y que todas las liberaciones, renunciaciones y promesas en este documento son vinculantes para ese Participante Menor. Declaro que tengo plena autoridad como padre o tutor legal del participante menor para obligar al participante menor a este Acuerdo.

3. Acepto y prometo expresamente aceptar y asumir todos los riesgos de que un Menor participe en las actividades. La participación del menor en actividades es puramente voluntaria, y elijo que el menor participe a pesar de todos los riesgos.

4. Por este medio libero, descargo para siempre, y acepto defender, indemnizar y eximir de responsabilidad a WRTS y a todas las Partes Liberadas de cualquier reclamo, demanda, costo, daño y causa de acción, en relación con la participación o uso de WRTS por parte del Menor. equipo o instalaciones, incluidas las reclamaciones que alegan actos negligentes u omisiones de las Partes eximidas. Esta liberación e indemnización incluye, pero no se limita a, reclamaciones por lesiones personales, daños a la propiedad o de otra manera en los que el o el Menor puedan incurrir.

5. En caso de que WRTS o cualquier persona que actúe en su nombre, incurra en honorarios o costos de abogados para hacer cumplir este acuerdo, estoy de acuerdo en indemnizarlos y hacerlos inofensivos por todos esos honorarios y costos. Esto significa que pagaré todos los honorarios y costos de los abogados por mi cuenta.

6. Certifico que tengo un seguro adecuado para cubrir cualquier lesión o daño que el Menor pueda causar o sufrir al participar en todas las actividades de WRTS, o si no, acepto los costos de dicha lesión o daño. Además, certifico que estoy dispuesto a asumir el riesgo de cualquier condición médica o física que pueda tener el menor.

7. Acepto expresamente que este Acuerdo está regido por el Provincia de Ontario y tiene la intención de ser tan amplio e inclusivo como lo permite la ley de Provincia de Ontario, y que en el caso de que se determine que alguna parte de este Acuerdo es inválida, ilegal o inaplicable La validez, legalidad y exigibilidad del saldo del Acuerdo no se verán afectadas ni deterioradas de ninguna manera y continuarán en plena vigencia legal. En el caso de que presente una demanda contra WRTS, acepto hacerlo únicamente en el Provincia de Ontario y además estoy de acuerdo en que la ley sustantiva del Provincia de Ontario se aplicará en esa acción sin tener en cuenta las normas de conflicto de leyes de Provincia de Ontario.

**WRTS Liberación de responsabilidad al cliente, Acuerdo de indemnización y Asunción de riesgo**

8. Certifico que, a mi entender, el menor no tiene una condición de salud que lo haga desaconsejable para que el menor participe en las actividades de WRTS.

9. Otorgo a WRTS y a todas las partes relacionadas, el derecho irrevocable y el permiso para fotografiarme y / o grabarme a mí y / o al menor y utilizar la fotografía y / o grabación para todos los fines elegidos por WRTS, incluidos fines publicitarios y promocionales, de cualquier manera. en todos y cada uno de los medios ahora o en el futuro conocidos, a perpetuidad en todo el mundo y sin restricciones en cuanto a la alteración. Renuncio a cualquier derecho de inspeccionar o aprobar el uso de la fotografía y / o la grabación, y reconozco y acepto que los derechos otorgados en este Acuerdo son sin compensación de ningún tipo. Todas las fotografías y / o grabaciones pertenecerán exclusivamente a WRTS.

10. Estoy de acuerdo en no divulgar o divulgar a ningún tercero información de WRTS de propiedad exclusiva que descubro mientras visito las instalaciones de WRTS. También estoy de acuerdo en no usar ninguna fotografía de las instalaciones de WRTS para ningún propósito comercial sin el previo consentimiento expreso por escrito de WRTS. Reconozco que cualquier violación de esta disposición podría someterme a reclamaciones por daños y otras medidas de alivio.

11. En consideración de no estar obligado a firmar una nueva copia de este Acuerdo antes de cada visita, acepto además que este Acuerdo se aplicará a todas las visitas futuras del Menor a esta ubicación WRTS por un período de doce (12) meses a partir de la Fecha en que he firmado este Acuerdo.

12. Al firmar a continuación, reconozco que el gimnasio para niños We Rock the Spectrum no es una guardería con licencia.

13. Reconozco que he tenido la oportunidad suficiente de leer este Acuerdo en su totalidad, que entiendo su contenido, entiendo que afecta mis derechos legales y acepto cumplir con sus términos. También estoy de acuerdo en que si alguien resulta herido o sufro daños a la propiedad durante la participación del Menor en actividades, un tribunal puede encontrar que renuncié a mi derecho o el derecho del participante Menor a mantener una demanda contra WRTS y las Partes Liberadas debido a este lanzamiento.

\_\_\_\_\_  
**Firma del Padre o Tutor legal del Menor**

\_\_\_\_\_  
**Fecha de Hoy**

\_\_\_\_\_  
**Nombre del padre o tutor legal del menor**

\_\_\_\_\_  
**Escriba el nombre del menor**

\_\_\_\_\_  
**Fecha de nacimiento del menor**

**Dirección:** \_\_\_\_\_

**Ciudad:** \_\_\_\_\_ **Estado:** \_\_\_\_\_ **Código postal** \_\_\_\_\_

**Correo electrónico:** \_\_\_\_\_ **Número de teléfono:** \_\_\_\_\_

**Contacto de emergencia:** \_\_\_\_\_ **Número de teléfono:** \_\_\_\_\_

**Relación:** \_\_\_\_\_