



Wilderness Medicine Institute

UN INSTITUTO PERTENECIENTE A THE NATIONAL OUTDOOR LEADERSHIP SCHOOL

En consideración con los servicios de Wilderness Medicine Institute (WMI) perteneciente a The National Outdoor Leadership School (NOLS), estoy de acuerdo con lo siguiente:

RECONOCIMIENTO Y ASUNCION DE RIESGOS

Aunque WMI/NOLS ha tomado pasos para proveerme con equipo apropiado y personal calificado para el curso en el cual me he inscrito, reconozco que las actividades dentro del curso pueden tener algún grado de riesgo, el cual no se puede evitar dado el tipo de curso. Los factores que contribuyen al carácter único de este tipo de curso pueden causarme lesiones accidentales, enfermedades o en casos extremos un trauma o discapacidad, además, pérdida o daño a mi equipo. Entiendo que WM/NOLS no desea asustarme ni reducir mi entusiasmo, solo considera importante que sepa sobre los posibles riesgos involucrados en este tipo de cursos. A continuación se describen los diferentes tipos de riesgo:

- Los cursos del WMI/NOLS en general se hacen en lugares remotos lejanos a facilidades médicas. La comunicación y transporte son difíciles en estos lugares y por ende las evacuaciones pueden tardarse varios días.
- El equipo puede funcionar mal aun después de un buen mantenimiento y uso.
- El viaje puede ser en vehículo o a pie dependiendo del terreno. Pueden haber cruces de ríos profundos o por sobre piedras resbalosas. Pueden ocurrir caídas u otros accidentes relacionados al ambiente.
- Los riesgos ambientales pueden incluir aguas profundas y frías, animales peligrosos, rocas sueltas, tormentas con rayos, avalanchas, y cambios de clima impredecibles. Pueden surgir enfermedades como hipotermia, congelamiento, enfermedades de altura, quemaduras solares, deshidratación y otras enfermedades ambientales.
- Las actividades del WMI/NOLS pueden realizarse adentro como afuera, en el día o en la noche. Las actividades físicas incluyen correr, escalar, caminar y levantar objetos pesados. Además, se realizan simulaciones de lesiones médicas y tratamientos.
- Las actividades de WMI/NOLS pueden incluir viajes a lugares fuera de la zona de clases. Este tipo de viajes no es supervisado por WMI/NOLS, por lo tanto, no se hace responsable por accidentes ocurridos en este tipo de viajes.
- Las decisiones en general se toman en áreas silvestres por los instructores y estudiantes basadas en varios factores subjetivos. Errores en criterio se pueden deber a las capacidades del estudiante, el ambiente, terreno, condiciones de tiempo, riesgos naturales, ruta, y condiciones médicas.
- Los participantes de WMI/NOLS tendrán tiempo libre antes, durante y después de su curso. Las actividades “libres” no son parte del programa de WMI/NOLS y son de completa responsabilidad del estudiante.

Entiendo que para realizar este programa debo tener cierto tipo de capacidad y conocimiento no necesario en otras actividades y que tengo la responsabilidad de no arriesgarme y arriesgar a otros. Entiendo que las actividades de WMI/NOLS son de instrucción y se espera que estas abran mi mente para expandir mis habilidades y juicio. Entiendo y reconozco que los instructores de WMI/NOLS están abiertos para conversar y explicar las dudas que tenga sobre los riesgos involucrados en este tipo de program a.

Entiendo que la descripción anterior puede no incluir factores que pueden ocurrir por accidente y asumo conocimiento de estos riesgos. Mi participación es voluntaria, nadie me está forzando a realizarla.

Declaro que soy completamente capaz de participar en este programa sin causarle daño a mi persona como a otros. Por lo tanto, acepto la responsabilidad de lesiones, muerte y pérdida de propiedad personal por causa de los factores de riesgo mencionados y no mencionados.

ASUNCION DE RIESGOS ADICIONALES E INDEMNIZACION

En consideración con los servicios de WMI/NOLS, reconozco, entiendo y estoy de acuerdo con los factores de Asunción de Riesgos mencionados anteriormente. Además, excepto a lesiones o pérdidas que ocurran en tierras públicas, asumo toda responsabilidad de riesgos que puedan ocurrir en este curso, conocidos o no.

La declaración anterior incluye transporte o cualquier uso de equipo o facilidades pertenecientes al WMI.

Yo, reconozco lo siguiente:

WMI/NOLS tiene autorización para proveer hospitalizaciones de emergencia y cuidado médico para mí.

Autorizo a WMI/NOLS para usar fotografías mías durante la participación del curso para promocióne y presentaciones.

Entiendo y estoy de acuerdo con este trato y firmo voluntariamente.

EL ESTUDIANTE HA LEIDO ESTA PAGINA, COMPRENDE Y ESTA DE ACUERDO CON LA ASUNCION DE RIESGOS.

Nombre del Estudiante

Firma del Estudiante

Edad

____/____/____
Fecha