

**RENUNCIA DE RESPONSABILIDAD Y SUPOSICION DE RIESGOS
Por los Participantes de la Caminata del Emigrante**

Acerca de la marcha de la Caminata del Emigrante en la cual intento participar, yo (y su guardián legal, si el participante es un menor) entiendo y estoy de acuerdo con lo siguiente:

Yo me uno voluntariamente a la Caminata del Emigrante. Yo entiendo que hay diferencias en clima, condiciones de vida, dieta alimenticia, calidad del agua, transporte, cuidados médicos y seguridad física entre México y Estados Unidos (para los participantes viajando a México). Entiendo que el desierto puede ser muy peligroso y tiene un clima extremo (calor y frío extremo) y terreno traicionero, incluyendo pero no limitado a varios tipos de insectos peligrosos, cactus y terreno montañoso y rocoso. Entiendo que a lo largo de la frontera hay incidentes de violencia política. También entiendo que el acceso a instalaciones de cuidados de salud quizás sea difícil en áreas remotas. Yo he informado completamente al comité organizador de la Caminata del Emigrante de cualquier condición de mi salud física y mental que pueda afectar mi participación en la caminata. Entiendo que la Caminata del Emigrante no es responsable de mis cuidados de salud ó cubrirlos durante ó después del programa. Entiendo que si yo me llevo a enfermar ó a herir, voy a permitir al Comité Médico de la Caminata del Emigrante evaluar mi condición física y seguiré sus recomendaciones, aun si estas signifiquen dejar la caminata y regresar a Tucson. Se espera que los participantes se traten unos a otros y con aquellos que nos encontremos con respeto y consideración todo el tiempo. Cualquier intento de degradar ó insultar a otros con respecto a su etnicidad, genero, religión u orientación sexual no será tolerada. Yo voy a practicar la no violencia.

Además, comprendo que allá no habrá garantías contra heridas personales ó muerte mientras sea parte de las actividades de la Caminata del Emigrante.

Con este entendimiento y en consideración de mi participación en la Caminata del Emigrante, yo acepto y asumo completamente toda responsabilidad por cualquier y todos los riesgos de daños (incluyendo daño ó pérdida de pertenencias personales), enfermedad ó heridas personales las cuales quizás ocurran durante ó como resultado de mi participación en la Caminata del Emigrante, incluyendo pero no limitado a los riesgos descritos arriba.

La Caminata del Emigrante se reserva el derecho de ordenarle a cualquier persona cuya presencia es contraproducente a la misión de la Caminata del Emigrante que abandone la Caminata. El uso o posesión de cualquier droga, bebida o arma de fuego no será tolerado.

Al firmar este documento yo expresamente libero, exonero y no voy a culpar a el Camino del Emigrante hasta la extensión máxima permitida por la ley de cualquier estado, territorio, distrito ó condado.

Yo he leído y entendido lo anterior y lo he firmado voluntariamente. Yo, en pleno uso de mis facultades mentales y actuando en completa libertad y sin cualquier coerción ó coacción, estoy firmando esta RENUNCIA DE RESPONSABILIDAD Y SUPOSICION DE RIESGOS.

Firma del Participante

Fecha

Yo soy el guardián legal del participante y estoy firmando esta liberación en nombre propio del participante y sus herederos.

Guardián Legal del Participante

Fecha