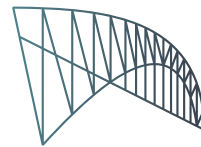


# ¿ESTÁ LISTO PARA ESCALAR HOY?

## FORMULARIO DE DECLARACIÓN DEL ESCALADOR Y DESCARGO DE RESPONSABILIDAD



BRIDGECLIMB  
SYDNEY

Antes de participar con nosotros en Sydney Harbour Bridge (en adelante, el «Puente»), todos los participantes (en adelante, los «Eskaladores») y sus padres o tutores legales deben leer la importante información que contiene este formulario.

### DETALLES DEL ESCALADOR

Nombre <small>FIRST NAME</small>	Apellido <small>LAST NAME</small>		
Correo electrónico <small>EMAIL</small>	Teléfono celular <small>MOBILE</small>		
Domicilio <small>ADDRESS</small>	Código postal <small>POSTCODE</small>		
País <small>COUNTRY</small>	Fecha de nacimiento <small>DOB</small>		
Adulto <input type="checkbox"/> <small>ADULT</small>	Niño (de 8 a 15 años) <input type="checkbox"/> <small>CHILD</small>	Hoy es mi primera escalada <input type="checkbox"/> <small>FIRST CLIMB</small>	Hoy es mi _____ escalada <small>TODAY IS MY ____ CLIMB</small>
Nombre de la persona a contactar en caso de emergencia <small>EMERGENCY CONTACT</small>	Teléfono celular <small>MOBILE</small>		

### SALUD Y SEGURIDAD

Antes de cumplimentar este formulario, todos los escaladores y sus padres/tutores legales (cuando corresponda) deben leer la Lista de Comprobación previo a la escalada de BridgeClimb Sydney, que incluye información relativa a salud y seguridad. No debe participar en la Escalada si cree o tiene motivos para sospechar que su estado de salud o físico actual podría poner en riesgo su salud y seguridad o la de otros Escaladores. Si tiene dudas sobre esta cuestión, hable con un miembro del equipo de BridgeClimb Sydney. Tenga en cuenta que, aunque usted se sienta preparado para realizar la Escalada hoy, BridgeClimb Sydney podría impedirle participar si considera, haciendo uso razonable de su criterio, que usted no está en condiciones de hacerlo. A fin de evaluar si está en condiciones de escalar hoy, marque las casillas que se apliquen a usted.

<b>1. ESTOY EMBARAZADA</b> <small>I AM PREGNANT</small>	YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<b>E. PRESIÓN ARTERIAL CONTROLADA (BAJA O ALTA) CON O SIN MEDICACIÓN</b> <small>CONTROLLED BLOOD PRESSURE (LOW OR HIGH) WITH OR WITHOUT MEDICATION</small>	YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<b>A. ¿ESTÁ EMBARAZADA DE MENOS DE 24 SEMANAS?</b> <small>ARE YOU LESS THAN 24 WEEKS INTO YOUR PREGNANCY?</small>	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<b>F. TENGO DIABETES</b> <small>DIABETES</small>	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
i. En caso afirmativo, proporcione un certificado de aptitud física de su proveedor de atención médica que confirme que puede participar de la escalada. <small>IF YES, PLEASE PROVIDE A CERTIFICATE OF FITNESS FROM YOUR MEDICAL TREATMENT PROVIDER CONFIRMING YOU ARE FIT TO PARTAKE IN THE CLIMB.</small>	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<b>G. TENGO MEDICACIÓN QUE DEBO TOMAR DURANTE LA ESCALADA</b> <small>MEDICATION I NEED TO TAKE ON THE CLIMB</small>	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
ii. Si está embarazada de más de 24 semanas, la escalada no es adecuada. No puede escalar, por favor comuníquese con BridgeClimb si necesita más información. <small>IF GREATER THAN 24 WEEKS - THE CLIMB IS NOT SUITABLE. YOU CANNOT CLIMB - PLEASE CONTACT BRIDGECLIMB IF MORE INFORMATION IS REQUIRED.</small>	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<b>H. TUVE UNA CONVULSIÓN O ALTERACIÓN DE LA CONCIENCIA EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES</b> <small>HAD A SEIZURE AND/OR IMPAIRED CONSCIOUSNESS IN LAST 6 MONTHS?</small>	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<b>2. LLEVO UN AUDÍFONO</b> <small>I AM WEARING A HEARING AID</small>	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<b>I. SUFRO DE EPILEPSIA SIN CONVULSIONES DESDE HACE, AL MENOS, 6 MESES</b> <small>EPILEPSY WITHOUT A SEIZURE FOR AT LEAST SIX MONTHS?</small>	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<b>3. TENGO 75 AÑOS O MÁS</b> <small>I AM 75 YEARS OF AGE OR OVER</small>	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<b>J. SE ME HA DIAGNOSTICADO VÉRTIGO</b> <small>MEDICALLY DIAGNOSED VERTIGO</small>	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<b>A. EN CASO AFIRMATIVO, PROPORCIONE UN CERTIFICADO DE APTITUD FÍSICA DE SU PROVEEDOR DE ATENCIÓN MÉDICA QUE CONFIRME QUE PUEDE PARTICIPAR DE LA ESCALADA.</b> <small>IF YES, PLEASE PROVIDE A CERTIFICATE OF FITNESS FROM YOUR MEDICAL TREATMENT PROVIDER CONFIRMING YOU ARE FIT TO PARTAKE IN THE CLIMB.</small>	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<b>K. TENGO PROBLEMAS DE MOVILIDAD O EQUILIBRIO</b> <small>MOBILITY OR BALANCE PROBLEMS</small>	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<b>4. TENGO:</b>	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<b>L. PROBLEMAS RESPIRATORIOS O FALTA DE ALIENTO AL HACER ESFUERZOS</b> <small>A RESPIRATORY CONDITION OR SHORTNESS OF BREATH ON EXERTION</small>	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<b>A. POCA VISIÓN O CEGUERA</b> <small>LOW VISION OR BLINDNESS</small>	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<b>M. AUSENCIA DE UNA EXTREMIDAD O DIFERENCIA ENTRE EXTREMIDADES</b> <small>LIMB ABSENCE OR LIMB DIFFERENCE</small>	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<b>B. HE SIDO OPERADO RECIENTEMENTE Y AÚN ESTOY CONVALECIENTE</b> <small>HAD RECENT SURGERY THAT I AM STILL RECOVERING FROM</small>	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<b>N. TENGO OTRO PROBLEMA DE SALUD QUE PUEDE SER RELEVANTE (ESPECIFIQUE)</b> <small>ANOTHER HEALTH CONCERN WHICH MAY BE RELEVANT (PLEASE SPECIFY)</small>	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<b>C. TENGO UNA LESIÓN O FRACTURA EN LAS EXTREMIDADES, LAS ARTICULACIONES O LA ESPALDA</b> <small>A LIMB, JOINT OR BACK INJURY OR BROKEN BONE</small>	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
<b>D. TENGO UNA AFECCIÓN CARDÍACA</b> <small>A HEART CONDITION</small>	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
i. ¿Qué tipo de afección cardíaca tiene? <small>WHAT KIND OF HEART CONDITION DO YOU HAVE?</small>		<b>O. NINGUNA DE LAS OPCIONES ANTERIORES</b> <small>NONE OF THE ABOVE</small>	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

Un miembro del equipo de BridgeClimb Sydney podría dirigirse a usted para hablar sobre su salud y seguridad. Todas las conversaciones serán confidenciales y la información recopilada sobre su salud será tratada de acuerdo con la Declaración de Privacidad de BridgeClimb Sydney. Si tiene 75 años o más puede escalar con un certificado de aptitud física firmado por su médico de cabecera. Descargue este formulario de nuestro sitio web y tráigalo ese día.

### MEDIANTE LA FIRMA DE ESTE DOCUMENTO DECLARO SINCERAMENTE QUE:

- He leído y entiendo el contenido de este Formulario de Declaración del Escalador y Descargo de Responsabilidad, la información relativa a salud y seguridad de BridgeClimb Sydney y las Condiciones Comerciales de BridgeClimb Sydney (en adelante, colectivamente, el «Acuerdo»).
- He tenido en cuenta mi estado de salud y capacidad para realizar la Escalada en el período de tiempo necesario. Tengo la certeza de que mi participación no pondrá en riesgo mi salud y seguridad, ni la de otros Escaladores.
- No portaré objetos no autorizados al puente, incluidos, entre otros, dispositivos fotográficos o de video de cualquier tipo.
- No dañaré, no realizaré actos vandálicos ni sustraeré ninguna parte del puente ni de los equipos utilizados por BridgeClimb Sydney o Transport for NSW (Transporte de NSW).
- No molestaré a los demás Escaladores, no haré bromas sobre temas de seguridad ni interferiré en la capacidad del Jefe de Escalada de dirigir la Escalada de manera segura y sin riesgos.

## MEDIANTE LA FIRMA DE ESTE DOCUMENTO, ACEPTO Y RECONOZCO LO SIGUIENTE:

- Entiendo que podría ser apartado de la Escalada si no cumplo lo dispuesto en el Acuerdo. El Acuerdo contempla importantes exclusiones y limitaciones de responsabilidad que he aceptado que se me apliquen y cuya aplicación deviene en interés de BridgeClimb Sydney, Transport for NSW y cualquier distribuidor de productos de BridgeClimb Sydney (en adelante, colectivamente, los «Proveedores de Servicios»). Entiendo que puedo solicitar ahora una copia del Acuerdo si deseo leer de nuevo los documentos que lo integran.
- Soy:
  - el Escalador y tengo más de 18 años; o
  - el Escalador y tengo entre 16 y 17 años y no iré acompañado de mi padre, madre o tutor legal en la escalada, pero tengo el entendimiento necesario para firmar este Formulario (en adelante, la «Capacidad»); o
  - Tengo más de 18 años y soy el padre, la madre o el tutor legal del Escalador y firmo este Acuerdo en nombre del Escalador quien tiene menos de 16 años o es incapaz
- He entrado y permanezco en las instalaciones de BridgeClimb Sydney y Transport for NSW, y participaré en la Escalada bajo mi propia responsabilidad.
- La Escalada es una actividad recreativa que implica cierto riesgo y por lo tanto, los Proveedores de Servicios no pueden garantizar mi salud y seguridad. Entre estos riesgos se incluyen el riesgo de lesión física o muerte, la aparición o agravamiento de problemas de salud, daños y trastornos psicológicos, y daños a sus pertenencias. Reconozco que mi salud, habilidad y conducta influirán en tales riesgos.
- Utilizaré todos los equipos de seguridad y protección personal que se me proporcionen durante la Escalada según las instrucciones. No retiraré ni manipularé ningún equipo de seguridad y protección personal ni ningún equipo en el puente.
- Me consta que, para participar en la Escalada, tengo que tener un nivel de alcohol en sangre inferior a 0,05 % y no debo estar bajo los efectos de ninguna droga ni bajo los efectos negativos de ningún medicamento.
- Autorizo a los Proveedores de Servicios para que me apliquen primeros auxilios o dispongan o soliciten asistencia médica para mí si, a su juicio razonable, consideran que lo necesito. Asumiré el costo de tal asistencia salvo cuando BridgeClimb Sydney sea responsable en aplicación de la cláusula 9 de las Condiciones Comerciales de BridgeClimb Sydney.
- BridgeClimb Sydney y sus subcontratistas autorizados están autorizados para utilizar y reproducir cualquier fotografía o video en la que yo aparezca para fines promocionales y de marketing, lo cual incluye su exhibición y venta por o en nombre de BridgeClimb Sydney, sin derecho por mi parte a percibir compensación alguna.
- Las fotografías y videos comprados a BridgeClimb Sydney siguen siendo propiedad intelectual de BridgeClimb Sydney. No deben ser reproducidos ni utilizados por mí ni por nadie a quien yo autorice para ningún fin comercial, lo cual incluye la promoción de un proveedor o sus productos o servicios, sin haber obtenido antes el permiso por escrito de BridgeClimb Sydney.
- BridgeClimb Sydney se amparará en esta declaración y no es responsable de mi decisión de escalar.

Debe firmar este documento solamente si tiene 16 años o más, tiene capacidad (según se define arriba) o es el padre, la madre o el tutor legal del Escalador. Si no acepta cualquiera de las cuestiones incluidas en el Acuerdo, diríjase a un miembro del equipo de BridgeClimb.

Nombre <small>FIRST NAME</small>	Apellido <small>LAST NAME</small>
Firma del Escalador <small>SIGNATURE</small>	Fecha <small>DATE</small>

## ESCALADA CON NIÑOS DE ENTRE 8 Y 15 AÑOS

### Declaración adicional y aviso de descargo de responsabilidad que deben cumplimentar padres y tutores

Usted ya habrá firmado el Formulario de Declaración del Escalador y Descargo de Responsabilidad en nombre de su(s) hijo(s). Como padre, madre o tutor legal de niños con edades de entre 8 y 15 años inclusive, también tiene ciertas obligaciones adicionales. Le rogamos lea la declaración siguiente y las obligaciones que contiene este formulario, y a continuación firme la declaración que figura más abajo.

### ESCALADORES EN EDAD INFANTIL Soy el padre, la madre o el tutor legal de los siguientes niños:

NIÑO 1 <small>CHILD 1</small>	Nombre <small>FIRST NAME</small>	Apellido <small>LAST NAME</small>	Edad <small>AGE</small>
NIÑO 2 <small>CHILD 2</small>	Nombre <small>FIRST NAME</small>	Apellido <small>LAST NAME</small>	Edad <small>AGE</small>
NIÑO 3 <small>CHILD 3</small>	Nombre <small>FIRST NAME</small>	Apellido <small>LAST NAME</small>	Edad <small>AGE</small>

## MEDIANTE LA FIRMA DE ESTE DOCUMENTO:

- Declaro que he tenido en cuenta la salud de cada niño a mi cargo y su capacidad para realizar la Escalada en el período de tiempo necesario. Tengo la certeza de que su participación no pondrá en riesgo su salud y seguridad, ni la de otros Escaladores.
- Acepto ayudar a los miembros del equipo de BridgeClimb Sydney en hacer entender al niño o los niños a mi cargo todas las instrucciones de seguridad facilitadas durante toda la actividad de la Escalada.
- Acepto ayudar a los miembros del equipo de BridgeClimb Sydney durante toda la actividad de Escalada asegurándome de que el niño o los niños a mi cargo reciben y se colocan el equipo y la indumentaria de escalada según se indica y sigue colocado según se indica o se ajusta según las instrucciones de los miembros del equipo de BridgeClimb Sydney.
- Entiendo que debo acompañar a todos los niños a mi cargo en todo momento. Entiendo que, en caso de ser necesario retirarse de la escalada, ya sea yo mismo o cualquiera de los niños a mi cargo, esto implicará mi retirada y la de todos los niños a mi cargo.
- Tengo más de 18 años y soy el padre, la madre o el tutor legal del Escalador. Firmo este Acuerdo en nombre el Escalador, quien tiene menos de 16 años o es incapaz.

Nombre del padre, madre o tutor legal <small>LEGAL PARENT / GUARDIAN</small>	Apellido <small>LAST NAME</small>
Firma <small>SIGNATURE</small>	Fecha <small>DATE</small>

Feliz Puente Pty Ltd ABN 79 625 999 877 que opera como BridgeClimb Sydney

AVISO DE PRIVACIDAD BridgeClimb Sydney entiende que la información médica facilitada en este documento es personal y confidencial. No se utilizará para fines de marketing o promocionales, ni se venderá o distribuirá a terceros. La información de contacto en este documento se agregará a los detalles de su reserva y podrá utilizarse para contactarle en el futuro. Una vez realizada la Escalada, únicamente se accederá a este documento a fin de confirmar su participación o en defensa de cualquier acción legal. Dirija cualquier consulta sobre este documento a: Privacy Officer, BridgeClimb Sydney, 5 Cumberland Street, The Rocks NSW 2000, Australia.