

Camp Scottsville, North East Texas District Church of the Nazarene - Consent, Indemnification and Acknowledgement of Risks

Camp Scottsville and the North East Texas District Church of the Nazarene requires that all Man Camp participants must read and sign this Consent, Indemnification and Acknowledgement of Risks form and return it to the camp staff before being permitted to attend and participate in Man Camp programs and activities.

{This section will need to be translated to match the above statement}

Camp Scottsville and the North East Texas District Church of the Nazarene requiere que todos los participantes del campamento, y si el participante es menor de edad, su padre o tutor legal del niño/a menor de edad que participe en actividades mientras se hospeda en Camp Buckner lea y firme este formulario de Consentimiento, Indemnización y Reconocimiento de Riesgos y lo devuelva al personal del campamento antes de que se le permita asistir y participar en los programas y actividades de Camp Buckner.

IN CONSIDERATION of the right to attend and participate in the activities described herein, the Camper, and if the Camper is a minor, his or her parent, legal guardian or managing conservator, hereby acknowledge, agree, and consent to the following:

EN CONSIDERACIÓN al derecho de asistir y participar en las actividades descritas en este documento, el participante, y si el participante es menor de edad, su padre o tutor legal por la presente reconoce, acepta y consiente a lo siguiente:

When you submit this form, it will not automatically collect your details like name and email address unless you provide it yourself.

Required

1.I agree to follow and be subject to all rules, policies and procedures of Camp Scottsville regarding all activities as contained in the **Camp Scottsville Policies and Procedures**, which was provided to me by my group leader, and/or posted by the camp or conveyed by camp staff.

(Please Initial)

Acepto seguir y estar sujeto a todas las reglas, políticas y procedimientos de Camp Scottsville con respecto a todas las actividades contenidas en las Políticas y Procedimientos para Huéspedes de Camp Scottsville, que me fueron proporcionados por mi líder de grupo y/o publicados por el campamento o transmitidos por el personal del campamento.

(Iniciales por favor)

2.I understand that these risks may include physical injury and psychological damage and/or injury including death, which may occur or result from participation in such camp activities. I understand that Camper may act in a negligent manner that may contribute to injury to himself/herself or others, such as failing to maintain control, not acting within his or her abilities or not following rules and instructions.

(Please Initial)

Entiendo que estos riesgos pueden incluir lesiones físicas y daños psicológicos y/o lesiones, incluida la muerte, que pueden ocurrir o resultar por la participación en dichas actividades del campamento. Entiendo que el participante puede actuar de manera negligente que puede contribuir a lesiones a sí mismo o a otros, como no mantener el control, no actuar dentro de sus capacidades o no seguir las reglas e instrucciones.

(Iniciales por favor)

3. I acknowledge and state that I accept and assume these risks and dangers and assume full responsibility for Camper's safety and well-being while he or she is participating in such activities. I, for myself, the Camper and on behalf of our heirs, assigns, personal representatives and next of kin, hereby release, waive, hold harmless, indemnify and discharge Camp Scottsville and the North East Texas District Church of the Nazarene, its officers, directors, employees, agents, affiliated organizations and representatives from and against any and all claims, demands, expenses (including attorney fees) and liability or loss, of whatever kind and nature, including injury, disability or death of the Camper and loss or damage to person or property, and whether caused by the negligence of Camp Scottsville and the North East Texas District Church of the Nazarene, its officers, directors, employees, agents, affiliated organizations or otherwise which may arise in connection with participation in Camp Scottsville and the North East Texas District Church of the Nazarene programs and activities.
(Please Initial)

*Reconozco y declaro que acepto y asumo estos riesgos y peligros, y asumo toda la responsabilidad por la seguridad y el bienestar del participante mientras participa en dichas actividades. Yo, por mí mismo, el participante y en nombre de nuestros herederos, cesionarios, representantes personales y familiares más cercanos, por la presente libero, renuncio, eximo de responsabilidad, indemnizo y libero a Buckner International dba Camp Buckner, a sus funcionarios, directores, empleados, agentes, organizaciones afiliadas y representantes de y contra todos y cada uno de los reclamos, demandas, gastos (incluidos los honorarios de abogados) y responsabilidad o pérdida, de cualquier tipo y naturaleza, incluyendo lesiones, discapacidad o muerte del participante y pérdida o daño a la persona o propiedad, y ya sea causado por la negligencia de Camp Buckner, sus funcionarios, directores, empleados, agentes, organizaciones afiliadas o de otro modo que pueda surgir en relación con la participación en los programas y actividades de Camp Buckner.
(Iniciales por favor)*

4. I grant and consent to **Camp Scottsville and the North East Texas District Church of the Nazarene** the right to the use of the Camper's name, photographs, films, recordings and likeness of the Camper while he or she is participating in the Camp Scottsville activities for any purposes connected to promoting the purposes and goals of Camp Scottsville, but not for any commercial exploitation or any other improper purposes, and consents to Camp Scottsville use, reproduction, publishing and distribution of same in accordance with the permitted purposes set forth in this paragraph.

Otorgo y doy mi consentimiento a Camp Buckner el derecho al uso del nombre del participante, fotografías, películas, grabaciones e imágenes del participante mientras participa en las actividades de Camp Buckner para cualquier propósito relacionado con la promoción de los propósitos y objetivos de Camp Buckner, pero no para ninguna explotación comercial ni ningún otro propósito inapropiado, y doy consentimiento para el uso, reproducción, publicación y distribución de Camp Buckner de acuerdo con los fines permitidos establecidos en este párrafo.

Yes/Si _____ No/No _____

5. This **Consent, Indemnification and Acknowledgement of Risks** shall not be amended, supplemented, or abrogated without the written consent of Camp Scottsville, the North East Texas District Church of the Nazarene, and Man Camp Directors.

(Please Initial) _____

*Este Consentimiento, Indemnización y Reconocimiento de Riesgos no se modificarán, complementarán ni derogarán sin el consentimiento por escrito de Camp Buckner.
(Iniciales por favor)*

6.The Camper has read this **Consent, Indemnification and Acknowledgement Form** and the, **Camp Scottsville Guest Policies and Procedures**, and understands the contents.

(Please Initial)

El participante (y, si el participante es menor de edad, su padre, tutor legal) ha leído este Formulario de Consentimiento, Indemnización y Reconocimiento y las Políticas y Procedimientos para huéspedes de Camp Buckner, y comprende el contenido.

(iniciales por favor)

7.Email Address

Dirección de correo electrónico

8.Parent/Guardian First Name (if participant is under the age of 18)

Nombre del padre/tutor (si el/la participante es menor de 18 años)

9.Parent/Guardian Last Name (if participant is under the age of 18)

Apellido del padre/tutor (si el/la participante es menor de 18 años)

10.Name of the Church, Company, or Organization hosting your retreat —NDI ManCamp—

Nombre de la Iglesia, empresa u organización anfitriona de su retiro

11.Retreat Start Date October 23-25, 2026

Fecha de inicial del retiro

☐

12.First and Last Name of Participant

Nombre y apellido del participante

13.I have freely and voluntarily signed this form *He firmado libre y voluntariamente este formulario*

14.Date of acknowledgment/signature

Fecha de reconocimiento/firma