

**RENUNCIA/EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD POR ENFERMEDADES TRANSMISIBLES,
INCLUIDO EL COVID-19 ASUNCIÓN DE RIESGOS/EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD**

Entiendo que el nuevo coronavirus ("COVID-19"), ha sido declarado pandemia mundial por la Organización Mundial de la Salud. COVID-19 se considera altamente contagioso y puede resultar en una serie de síntomas que incluyen, pero no se limitan a fiebre, dificultad para respirar, fatiga, pérdida de sabor u olor, y náuseas o vómitos. Estos síntomas pueden ser leves o graves, a veces resultando en la muerte. Covid-19 es particularmente peligroso para cualquier persona con condiciones de salud subyacentes o los ancianos. Para obtener información adicional sobre COVID-19, visite: <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/index.html> Reconozco que el COVID-19 se transmite principalmente por contacto de persona a persona a través de gotas respiratorias. Estas gotas se pueden liberar en el aire cuando una persona infectada respira, tose, estornuda o habla. Las gotas pueden ser inhaladas por otra persona, llegan a su nariz o boca, o llegan a una superficie que más tarde es tocada por otra persona. Una persona no tiene que mostrar signos de enfermedad para propagar este virus. Entiendo que el riesgo de propagación de persona a persona del virus aumenta por el contacto físico cercano, la respiración rápida y la liberación de líquido corporal (sudor, saliva, vómito u otro fluido corporal). Reconozco que la participación en eventos y entrenamientos deportivos puede dar lugar a las acciones mencionadas anteriormente y podría aumentar el riesgo de transmisión de COVID-19.

El Distrito Escolar del Condado de Beaufort (el "Distrito") ha puesto en marcha medidas preventivas para reducir la propagación del COVID-19; sin embargo, el Distrito no puede garantizar que usted o su(s) hijo(s) no se infectarán con COVID-19. Además, asistir y/o participar en cualquier actividad relacionada con la escuela dentro de las escuelas del Distrito podría aumentar su riesgo y el riesgo de que su hijo(s) contraiga COVID-19.

Al firmar este acuerdo, reconozco que entiendo los riesgos relacionados con COVID-19 y entiendo que el riesgo de contratación COVID-19 se incrementa por la participación en la formación atlética y eventos. Además, entiendo que la continua participación de mi hijo como parte del equipo atlético no está supeditada a su participación en este entrenamiento actual. Asumo voluntariamente el riesgo de mi hijo, _____ (nombre del niño), para participar en entrenamiento deportivo relacionado con todos los deportes en _____ (nombre de la escuela) en el Distrito. Reconozco que mi hijo(s) y yo podemos estar expuestos o infectados por COVID-19 asistiendo y/o participando en actividades relacionadas con el deporte en relación con las escuelas del Distrito y que dicha exposición o infección puede resultar en lesiones personales, enfermedades, discapacidad permanente y muerte. Entiendo que la asistencia y/o participación de mi hijo dentro de las escuelas del Distrito es completamente voluntaria. Entiendo que el riesgo de ser expuesto o infectado por COVID-19 puede ser el resultado de las acciones, omisiones o negligencia de mí mismo, mi hijo (s) y otros, incluyendo, pero no limitado a, los empleados del Distrito, voluntarios, y otros participantes y sus familias.

Acepto voluntariamente asumir todos los riesgos anteriores y aceptar la responsabilidad exclusiva por cualquier lesión a mi hijo (s) o a mí mismo (incluyendo, pero no limitado a, lesiones personales, discapacidad y muerte), enfermedad, daño, pérdida, reclamo, responsabilidad o gasto, de cualquier tipo, que yo o mi hijo(s) podamos experimentar o incurrir en relación con la asistencia y/o participación de mi hijo en actividades relacionadas con la escuela en las escuelas del Distrito ("Reclamos"). Mi hijo y yo aceptamos voluntariamente cumplir con las medidas preventivas y las condiciones de asistencia y participación en actividades relacionadas con la escuela para la protección contra la propagación del COVID-19.

En mi nombre, y en nombre de mi(s) hijo(s), por la presente libero, pacto no demandar, despedir y eximir de responsabilidad al Distrito, a sus empleados, agentes y representantes, de y de las Reclamaciones, incluyendo todas las responsabilidades, reclamos, acciones, daños, costos o gastos de cualquier tipo que surjan de o se relacionen con las reclamaciones. Entiendo y acepto que esta liberación incluye cualquier Reclamo basado en las acciones, omisiones o negligencias del Distrito, sus empleados, agentes, representantes y la Junta de Educación si una infección covid-19 ocurre antes, durante o después de la participación en cualquier actividad relacionada con la escuela.

HE LEÍDO EL PRESENTE ACUERDO DE EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD Y ASUNCIÓN DE RIESGOS, COMPRENDO PLENAMENTE SUS TÉRMINOS, ENTIENDO QUE HE RENUNCIADO A DERECHOS SUSTANCIALES AL FIRMARLO, Y LO FIRMO LIBRE Y VOLUNTARIAMENTE SIN NINGÚN TIPO DE INDUCCIÓN.

Firma del Padre/Tutor: _____

Fecha: _____

Nombre del Padre/Tutor escrito: _____

Nombre del estudiante escrito: _____

Escuela: _____