



**RENUNCIA OFICIAL Y LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD,
ASUNCIÓN DE RIESGO Y ACUERDO DE INDEMNIZACIÓN POR
ENFERMEDADES CONTAGIOSAS ("Acuerdo") PARA LAS
OLIMPIADAS ESPECIALES.**

En consideración a que se le permita participar de cualquier manera en el entrenamiento deportivo, la competencia o las actividades de recaudación de fondos de Special Olympics Texas, el abajo firmante reconoce, aprecia y acepta lo siguiente:

1. La participación incluye la posible exposición a una enfermedad de enfermedades infecciosas y /o transmisibles que incluyen, entre otras, MRSA, influenza y COVID-19. Si bien las reglas particulares y la disciplina personal pueden reducir este riesgo, existe el riesgo de enfermedad grave y muerte.
2. ASUMO CON CONOCIMIENTO Y LIBREMENTE TODOS DICHOS RIESGOS, tanto conocidos como desconocidos, INCLUSO SI SURGEN DE LA NEGLIGENCIA DE LOS LIBERADOS o de otros, y asumo toda la responsabilidad de mi participación.
3. Acepto voluntariamente cumplir con los términos y condiciones establecidos y habituales para la participación en lo que respecta a la protección contra enfermedades infecciosas. Sin embargo, si observo algún peligro inusual o significativo durante mi presencia o participación, me retiraré de la participación y lo notificaré al funcionario más cercano de inmediato.
4. Yo, para mí y en nombre de mis herederos, cesionarios, representantes personales y parientes más cercanos, HEARBY LIBERAR Y MANTENER INOFENSIVOS Special Olympics, Inc., Special Olympics Texas, sus oficiales, oficiales, agentes y/o empleados, otros participantes, agencias patrocinadoras, patrocinadores, anunciantes y, en su caso, propietarios y arrendadores de las instalaciones utilizadas para llevar a cabo el evento ("COMUNICADOS") CON RESPECTO A TODAS LAS ENFERMEDADES, DISCAPACIDADES, MUERTE, pérdidas o daños a personas o bienes, YA SEA DERIVADO DE LA



NEGLIGENCIA DE LAS AUTORIZACIONES O DE OTRO MODO, en la máxima medida permitida por la ley.

HE LEÍDO ESTE ACUERDO DE EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD Y ASUNCIÓN DE RIESGOS, ENTIENDO PLENAMENTE SUS TÉRMINOS, ENTIENDO QUE HE RENUNCIADO A DERECHOS SUSTANCIALES AL FIRMARLO, Y FIRMAR LIBRE Y VOLUNTARIAMENTE SIN NINGÚN INDICADOR.

Nombre del participante: _____

Firma de participante: _____

Fecha de Firma: _____

PARA PARTICIPANTES DE EDAD MINORITARIA O PARTICIPANTES BAJO TUTELA

Esto es para certificar que yo, como padre / tutor, con la responsabilidad legal de este participante, he leído y explicado las disposiciones de esta renuncia / autorización a mi hijo / pupilo, incluidos los riesgos de presencia y participación y sus responsabilidades personales, por adherirse a las normas y reglamentos de protección contra enfermedades transmisibles. Además, mi hijo / pupilo comprende y acepta estos riesgos y responsabilidades. Yo, por mí mismo, mi cónyuge y mi hijo / pupilo doy mi consentimiento y acepto su liberación prevista anteriormente para todos los Liberados y yo, mi cónyuge e hijo / pupilo liberamos y acepto indemnizar y mantener indemne a los Liberados por todas y cada una de las responsabilidades relacionadas con la presencia o participación de mi hijo / pupilo en estas actividades según lo dispuesto anteriormente, **INCLUSO SI SURGEN DE SU NEGLIGENCIA,**

Nombre del padre / tutor: _____

Firma del padre/tutor: _____

Fecha de firma: _____