

ACTIVIDAD O EVENTO DE DEPORTES/ATLETISMO VOLUNTARIO CONSENTIMIENTO INFORMADO Y EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDAD RECONOCIMIENTO Y ASUNCION DE RIESGO

Nombre del estudiante

Fecha de nacimiento

Padre o tutor (Por favor escriba en letra de imprenta)

Domicilio del estudiante

Escuela/Distrito

Deporte/Actividad

Entrenador/Instructor

Autorizo a mi hijo/a, nombrado anteriormente, a participar en el evento deportivo/atlético o actividad indicado. Entiendo y reconozco que las actividades de deporte y atletismo, por su naturaleza, representan un riesgo potencial de lesión grave y/o enfermedad a las personas que participan en tales actividades o eventos deportivos y atléticos. Este evento deportivo/atlético o actividad, por naturaleza, representa algunos riesgos inherentes de que un participante sea herido de gravedad. Estas lesiones podrían incluir, pero no se limitan a, los siguientes:

1. Dislocación o torcedura
2. Fractura de huesos
3. Laceraciones, abrasiones, y avulsiones
4. Quedar inconsciente
5. Parálisis
6. Desfiguramiento
7. Lesión en la cabeza
8. Pérdida de la vista
9. Muerte
10. Exposición a enfermedades infecciosas

Entiendo y reconozco que la participación en eventos deportivos/atléticos o actividades es completamente electiva y voluntaria y no es requerida por el Distrito/Escuela para el cumplimiento de los requisitos de graduación. También comprendo que, si no doy mi consentimiento para la participación de mi hijo o hija en la actividad o evento deportivo/atlético, se le ofrecerá un curso de estudio alternativo para obtener créditos de graduación.

Entiendo que todos los participantes deben acatar y aceptar todas las normas y requisitos que regulan la conducta y la seguridad en la actividad o evento deportivo/atlético. En la medida permitida por el Código de Educación u otros estatutos, reglamentos, pólizas y procedimientos aplicables, se podría eliminar a cualquier participante que esté en violación de los requisitos de seguridad, las normas de comportamiento o cualquier conducta prohibida en este evento deportivo/atlético o actividad.

Entiendo y reconozco que para poder participar en estas actividades, mi hijo y yo aceptamos asumir la obligación y la responsabilidad de todos los riesgos potenciales que podrían estar asociados con la participación en actividades o eventos deportivos/atléticos.

Además, comprendo que el Distrito/Escuela, debido al virus COVID-19 y otras enfermedades potencialmente infecciosas, está considerando el reabrir las escuelas bajo un plan que facilite un ambiente de seguridad para los programas educativos y las actividades o eventos extracurriculares, co-curriculares y atléticos/deportivos. Al hacer esto, yo también comprendo que el Distrito/Escuela adoptarán los planes de reapertura diseñados para reunir los requisitos y las recomendaciones de las agencias estatales, los consejeros de la salud y demás partes responsables. Sin embargo, también comprendo y reconozco que a pesar de los esfuerzos del distrito y de las escuelas, en estos momentos es imposible eliminar el riesgo de infección debido al virus COVID-19 u otros, y como resultado mi hijo pudiera ser expuesto. También comprendo y reconozco que al participar en esta actividad o evento deportivo/atlético, mi hijo incrementará sus interacciones con otros estudiantes, entrenadores y asistentes y al riesgo correspondiente

de contraer una infección, y esto podría incluir actividades donde participan los estudiantes e instalaciones que no pertenecen al distrito o a las escuelas, las cuales podrían operar bajo un plan diferente de reapertura, lo cual incrementaría el riesgo de exposición para mi hijo. Finalmente, yo comprendo, reconozco y estoy de acuerdo que a pesar del cuidado razonable y los pasos implementados por el Distrito/Escuela, el virus representa serios retos de prevención y control, y a pesar de los esfuerzos razonables del Distrito/Escuela, no se garantiza que mi hijo no será infectado y que dicha infección podría ser transferida al hogar. A pesar de todo lo anterior, yo, libre y voluntariamente firmo este formulario de "Consentimiento de Información y Exoneración de responsabilidad, reconocimiento y asunción de riesgo" con el fin de permitir y autorizar la participación de mi hijo y exonerar y liberar de cualquier responsabilidad al Distrito/Escuela y a su Mesa Directiva, oficiales, agentes, empleados y voluntarios en caso de que mi hijo sea infectado durante su participación en este evento o actividad.

Estoy de acuerdo en liberar y eximir al Distrito y sus oficiales, agentes, empleados y/o voluntarios de toda y cualquier reclamación, demanda, causa de acción legal, responsabilidad, daños gastos o pérdidas de cualquier tipo, incluyendo las lesiones corporales o la muerte; debido a, o resultantes de, actos u omisiones con respecto a la actividad o evento deportivo/atletico, incluyendo la reapertura de programas o procedimientos del Distrito/Escuela para el regreso de los estudiantes y su participación en dichos eventos o actividades.

Reconozco que he leído cuidadosamente este formulario "Actividad o evento de deportes/atletismo voluntario, Consentimiento informado y exoneración de responsabilidad, Reconocimiento y asunción de riesgo " y que comprendo y acepto los términos que se establecen.

Firma (estudiante)

Fecha

Firma (padre o tutor)

Fecha

Teléfono de casa

Teléfono del trabajo

Teléfono móvil o localizador (pager)