



RENUNCIA Y EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES INCLUYENDO COVID-19

ASUNCIÓN DE RIESGO /EXCENCIÓN DE RESPONSABILIDAD /ACUERDO DE INDEMNIZACIÓN

En consideración a que se le permita participar en la actividad descrita en el formulario para Menores de Edad y Consentimiento para tratamiento médico que acompaña a este formulario, el abajo firmante reconoce, aprecia y acepta que:

1. La participación incluye la posible exposición y contagio de enfermedades infecciosas 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; y,
2. Asumo consciente y libremente todos esos riesgos, tanto conocidos como desconocidos, incluso si surgen de la negligencia de los liberados o de otros, y asumo la plena responsabilidad por mi participación; y,
3. Acepto voluntariamente cumplir con los términos y condiciones establecidas y habituales de 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; y
4. Yo, por mí mismo en nombre de mis herederos, apoderados, representantes personales, y familiares más cercanos, POR LA PRESENTE RENUNCIO, LIBERO, DESCARGO Y MANTENGO INDEMNE de cualquier responsabilidad a la Ciudad de Oxnard, sus funcionarios, agentes y/o empleados, otros participantes, agencias patrocinadoras, patrocinadores anunciantes, propietarios y arrendadores de los locales utilizados para realizar Actividad (“LIBERADOS”), CON RESPECTO A CUALQUIER ENFERMEDAD, DISCAPACIDAD, MUERTE, o pérdida o daño a persona o propiedad, YA SEA DERIVADO DE LA NEGLIGENCIA DE LOS LIBERADOS O DE OTRA MANERA, en la máxima medida permitida por la ley.

HE LEÍDO ESTE ACUERDO DE EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD Y ASUNCIÓN DE RIESGO, ENTIENDO COMPLETAMENTE SUS TÉRMINOS, ENTIENDO QUE HE RENUNCIADO A DERECHOS SUSTANCIALES AL FIRMARLO Y LO FIRMO LIBRE Y VOLUNTARIAMENTE SIN NINGUNA INSTIGACIÓN.

PARA PARTICIPANTES MENORES DE EDAD (MENORES DE 18 AÑOS EN EL MOMENTO DEL REGISTRO)

Esto es para certificar que yo, como padre/tutor legal, con la responsabilidad legal de este participante, he leído y explicado las disposiciones de esta renuncia/autorización a mi hijo(a) incluidos los riesgos de presencia y participación y sus responsabilidades personales de cumplir con reglas y regulaciones para la protección contra las enfermedades transmisibles. Además, mi hijo(a)/pupilo comprende y acepta estos riesgos y responsabilidades. Yo, por mí mismo, mi cónyuge y mi hijo(a)/pupilo doy mi consentimiento y estoy de acuerdo con su exención proporcionada anteriormente para todos los Liberados y yo mismo, mi cónyuge y mi hijo(a)/pupilo liberamos y aceptamos mantener indemnes a los Liberados por cualquier y todas las responsabilidades incidentales a la presencia o participación de mi hijo(a)/pupilo menor en actividades según lo dispuesto anteriormente. INCLUSO SI SURGEN DE SU NEGLIGENCIA, en la mayor medida prevista por la ley.

Nombre del padre/tutor legal: _____

Firma del padre/tutor legal: _____

Fecha que se firmo _____