



COMPLEJO ACUÁTICO DEL DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO CENTRAL
Formulario de Uso Diario

**EXONERACIÓN, DESCARGO DE RESPONSABILIDAD
Y ASUNCIÓN DE RIESGOS**

Nombre del(de los) participante(s) (adulto o menor de edad): _____

Fecha de nacimiento del participante: _____

Padre, madre o tutor legal del menor: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ **Teléfono de emergencia:** _____

Nombre de la actividad ("la actividad"): Natación recreativa y uso de toboganes acuáticos en el Complejo Acuático del Distrito Escolar Unificado Central.

Yo, el abajo firmante, certifico que soy el participante nombrado anteriormente, o el padre o tutor legal del/la niño(a) participante nombrado anteriormente. Me inscribo a mí mismo, o inscribo a mi hijo(a), en la actividad por mi propia voluntad y me doy/le doy permiso para participar.

Yo estoy/mi hijo(a) está físicamente apto(a) para participar en la actividad y no he sido/no ha sido diagnosticado(a) con ninguna enfermedad o condición médica que pudiera afectar mi/su capacidad para participar en la actividad. Ningún médico ha recomendado en contra de mi participación/la participación de mi hijo(a).

Estoy consciente de que la actividad conlleva un riesgo de lesiones para mí/mi hijo(a), y que ocasionalmente ocurren accidentes durante actividades de este tipo. Conociendo estos riesgos, en mi propio nombre y en el de mi hijo(a), acepto libre y voluntariamente asumir todos los riesgos asociados con la participación en la actividad.

En consideración a que se me permite/se le permite a mi hijo(a) inscribirse y participar en la actividad, acepto (en mi propio nombre/en mi nombre y en el de mi hijo(a), y en nombre de mis sucesores/los de mi hijo(a), representantes, albaceas, herederos y cesionarios) eximir y liberar al Distrito Escolar Unificado Central (Central Unified School District), así como a sus funcionarios, agentes y empleados, de cualquier responsabilidad, causas de acción, reclamaciones o daños por lesiones personales, daños a la propiedad y muerte por negligencia que surjan de, o sean atribuibles a, mi participación/la participación de mi hijo(a) en la actividad, independientemente de si dicha responsabilidad surge o no de la negligencia del Distrito en la organización, planificación, supervisión e implementación de la actividad.

Entiendo que, al firmar este documento, yo/mi hijo(a) y yo (y nuestros representantes legales, herederos, cesionarios o cualquier otro sucesor en interés) tenemos impedido presentar cualquier reclamación, iniciar cualquier acción civil o presentar cualquier demanda por lesiones personales, daños a la propiedad o muerte por negligencia contra el Distrito Escolar Unificado Central, entidad que ya sea por negligencia o de otro modo, podría ser responsable ante mí, ante mi hijo(a) menor, ante los herederos de mi hijo(a) menor o ante otros sucesores en interés por concepto de daños y perjuicios.

En caso de emergencia médica, autorizo al personal médico que me atienda/atienda a mi hijo(a) a tomar decisiones con respecto al tratamiento médico inmediato que resulte necesario, hasta el momento en que yo pueda ser consultado. Se entiende que se hará todo lo posible por notificarme a mí o al contacto de emergencia indicado anteriormente. Si se lleva a cabo dicha acción y resulta imposible consultarme a mí o al contacto de emergencia, asumiré la responsabilidad y los gastos no cubiertos de este servicio.

HE LEÍDO DETENIDAMENTE ESTA EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD Y LA COMPRENDO PLENAMENTE. COMPRENDO LOS RIESGOS INHERENTES A LA ACTIVIDAD. COMPRENDO QUE, AL FIRMAR ESTA EXENCIÓN, RENUNCIO AL DERECHO DE DEMANDAR AL DISTRITO (CENTRAL UNIFIED). FIRMO ESTA EXENCIÓN DE MANERA LIBRE Y VOLUNTARIA, SIN COACCIÓN ALGUNA.

Firma del participante adulto/del padre, madre o tutor del participante menor:	
Fecha:	