

## DISTRITO ESCOLAR DEL CONDADO DE DOUGLAS RE-1

### ASUNCIÓN DE RIESGOS, LIBERACIÓN Y EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD PARA ACTIVIDADES

***(AL FIRMAR ESTE DOCUMENTO, USTED RENUNCIARÁ A CIERTOS DERECHOS LEGALES, INCLUIDO EL DERECHO A ENTABLAR UNA DEMANDA. ¡POR FAVOR, LÉALO ATENTAMENTE!)***

La participación en las actividades del Distrito Escolar del Condado RE-1 (“Distrito”) es completamente voluntaria y bajo el riesgo exclusivo del participante. **La COVID-19 es extremadamente contagiosa** y se cree que se transmite principalmente por contacto de persona a persona. Por ello, el Distrito está implementando medidas preventivas destinadas a reducir el riesgo de transmisión de la COVID-19 durante sus actividades. Sin embargo, el Distrito **no puede garantizar** que un participante no se infecte con COVID-19. **La participación en las actividades del Distrito podría aumentar el riesgo de que un participante contraiga COVID-19.** Los participantes deberán cumplir con las políticas, normas y regulaciones del Distrito durante las actividades, incluidas las medidas implementadas por el Distrito para reducir el riesgo de transmisión de la COVID-19. Los participantes que no cumplan con dichas medidas no podrán participar.

#### NOMBRE DEL PARTICIPANTE:

---

#### ASUNCIÓN DE RIESGOS:

Como padre/madre o tutor legal abajo firmante del participante identificado anteriormente (“Hijo(a)”), entiendo y por medio de la presente reconozco que la participación de mi Hijo(a) en las actividades del Distrito (“Actividades”), implica riesgo y peligros inherentes, que incluyen, entre otros, deshidratación, agotamiento por calor, insolación, ahogamiento, asfixia, hipotermia, congelación, quemaduras solares, deshidratación, resbalones, caídas, quemaduras con cuerdas, pellizcos, raspaduras, torsiones y sacudidas que pueden provocar rasguños, ampollas, quemaduras, dolor muscular, hematomas, esguinces, luxaciones, laceraciones, fracturas, conmociones cerebrales, paroplejía, cuadriplejía, transmisión de enfermedades contagiosas, incluyendo entre otras la COVID-19, u otra discapacidad física permanente grave e incluso la muerte, así como daños y pérdidas materiales menores o catastróficos. No es posible tener una lista completa de los riesgos inherentes y de otro tipo. También existen riesgos que no se pueden anticipar.

Por medio de la presente autorizo a que mi Hijo(a) participe en las Actividades. Acepto libremente y asumo por completo todos los riesgos, peligros y otros costos de la participación de mi Hijo(a) en las Actividades. Declaro que mi Hijo(a) no tiene afecciones médicas o físicas que puedan interferir con la seguridad de mi Hijo(a) o la seguridad de los demás al participar en Actividades. Entiendo y acepto que (i) el Distrito no tiene ningún seguro médico/dental/hospitalario que cubra a los estudiantes por lesiones sufridas mientras participan

en las Actividades y actividades relacionadas; (ii) el Distrito y sus empleados, contratistas, agentes y voluntarios pueden acompañar y admitir a mi Hijo(a) en un centro médico o buscar servicios de transporte médico de emergencia para mi Hijo(a) con el propósito de recibir tratamiento médico y quirúrgico de emergencia en un centro médico por un médico u otro proveedor de atención médica con licencia, entendiendo que primero se harán intentos razonables para contactarme mediante la información de contacto que proporcioné al Distrito, si el tiempo y las condiciones lo permiten, y que soy el único responsable de los costos asociados con ello; y (iii) yo asumo todos los costos de las lesiones de mi Hijo(a) o de la propiedad de mi Hijo(a).

Reconozco y acepto que mi Hijo(a) cumplirá con todas las políticas, normas, regulaciones e instrucciones del Distrito, sus empleados, contratistas, agentes y voluntarios, incluidos los implementados para reducir el riesgo de transmisión de la COVID-19, en relación con la participación de mi Hijo(a) en las Actividades o el uso de cualquier equipo provisto para promover las mismas, y reconozco que el Distrito suspenderá o revocará la participación de mi Hijo(a) en las Actividades si mi Hijo(a) no cumple con dichas políticas, normas, regulaciones e instrucciones.

Entiendo que el Distrito no puede aceptar y no será responsable de los actos u omisiones intencionales o negligentes de mi Hijo(a) o de un tercero, incluida la responsabilidad material, que se produzcan durante la participación de mi Hijo(a) en las Actividades.

#### **LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD, EXENCIÓN DE RECLAMOS:**

En consideración a que el Distrito que permite que mi Hijo(a) participe en las Actividades, y en mi nombre y de mi Hijo(a), por la presente, acepto expresamente lo siguiente:

1. RENUNCIAR A TODOS Y CADA UNO DE LOS RECLAMOS, ya sean conocidos o desconocidos, que existan actualmente o que surjan en cualquier momento en el futuro que yo tenga o que mi Hijo(a) tenga en contra del Distrito, sus funcionarios elegidos, directores, oficiales, empleados, contratistas, agentes y voluntarios (en lo sucesivo denominados colectivamente las "Partes exoneradas"), que surjan directa o indirectamente de la participación de mi Hijo(a) en las Actividades.
2. EXIMIR Y LIBERAR DE RESPONSABILIDAD A LAS PARTES EXONERADAS de todas y cada una de las obligaciones, reclamos, causas de acción, pérdidas, daños, lesiones o gastos que mi Hijo(a) pueda sufrir como resultado de, pero sin limitarse a, la participación de mi Hijo(a) en las Actividades.
3. INDEMNIZAR A TODAS Y CADA UNA DE LAS PARTES EXONERADAS por todos y cada uno de los gastos incurridos, incluidos, entre otros, los honorarios y costos de abogados que resulten de cualquier denuncia presentada contra cualquiera de las Partes exoneradas por cualquier persona relacionada de alguna forma con los actos u omisiones de mi Hijo(a) o como resultado de una lesión o pérdida sufrida por mi Hijo(a) mientras participaba en las Actividades.

4. QUE ESTA ASUNCIÓN DE RIESGOS Y EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD será efectiva y obligatoria para mis herederos, parientes más próximos, albaceas, administradores y cesionarios, en caso de mi muerte o incapacidad.
5. QUE LOS TÉRMINOS DE ESTA ASUNCIÓN DE RIESGOS Y EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD se aplicarán y tendrán prioridad sobre cualquier acuerdo previo o convenio, representación, términos o condiciones por escrito que dispongan lo contrario, y que, si alguna parte de la misma se considera no válida, se acuerda que, a pesar de eso, el resto continuará en plena vigencia y efecto legal.
6. QUE ESTA ASUNCIÓN DE RIESGOS Y EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD se regirá e interpretará de acuerdo con las leyes de, y se hará cumplir en, los tribunales federales y estatales del Estado de Colorado.

**HE LEÍDO Y ENTIENDO COMPLETAMENTE ESTA ASUNCIÓN DE RIESGO, LIBERACIÓN Y EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD PARA LAS ACTIVIDADES Y ACEPTO QUEDAR OBLIGADO POR ELLA. HE TENIDO SUFICIENTE OPORTUNIDAD PARA LEER LO ANTERIOR Y CONSULTAR CON UN ABOGADO EN LA MEDIDA QUE HE CONSIDERADO NECESARIO, SE ME HA DADO LA OPORTUNIDAD DE HACER PREGUNTAS, ENTENDER ESTE DOCUMENTO POR COMPLETO, CONSIDERAR SUS EFECTOS Y ACEPTAR QUEDAR OBLIGADO POR SUS TÉRMINOS. RECONOZCO QUE LA PARTICIPACIÓN DE MI HIJO(A) EN LAS ACTIVIDADES ES VOLUNTARIA. SOY CONSCIENTE DE QUE, AL FIRMAR ESTA LIBERACIÓN, RENUNCIO A CIERTOS DERECHOS LEGALES QUE PUEDO TENER EN NOMBRE DE MI HIJO(A) Y/O MÍ MISMO PARA INICIAR UNA ACCIÓN LEGAL CONTRA EL DISTRITO. FIRMO ESTA ASUNCIÓN DE RIESGOS, LIBERACIÓN Y EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD CON CONOCIMIENTO, VOLUNTARIAMENTE Y POR MI PROPIA VOLUNTAD.**

**Padre(s)/Tutor(es)/Custodio(s) legal(es)**

**Firma** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Padre(s)/Tutor(es)/Custodio(s) legal(es)**

**Firma:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Firma del  
estudiante:**

**Fecha:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

*Este formulario debe completarse en su totalidad, firmarse y fecharse antes de que el estudiante pueda participar.*