

**Asunción de Riesgo, Acuerdo de Renuncia y Liberación de Responsabilidad**

**PROGRAMA DE DEPORTES CYC**

**Semestre de Otoño de 2020**

En consideración a la aceptación de mi solicitud para el programa antes mencionado, **por medio de la presente renuncio, libero y descargo todos y cada uno de los reclamos por daños por lesiones personales, daños a la propiedad o cualquier otro daño que pueda ocurrirme a mi o a mi niño como resultado de la participación en el mencionado programa de deportes.** Esta liberación tiene la intención de exonerar por adelantado a la Iglesia Católica \_\_\_\_\_ Parish , a la Arquidiócesis de San Luis, al Consejo de Jóvenes Católicos de la Arquidiócesis de San Luis, a sus oficiales, empleados, voluntarios y agentes (llamados de ahora en adelante "los Exonerados") de responsabilidad, aun cuando la responsabilidad pueda derivarse de la percepción de negligencia de parte de los Exonerados. Entiendo que algunas actividades recreacionales y atléticas implican elementos de riesgo o peligro de accidentes, y conociendo esos riesgos, los asumo. De la misma manera reconozco en nombre del participante que el nuevo coronavirus, COVID-19, ha sido declarado una pandemia mundial. Al firmar este acuerdo, reconozco la naturaleza contagiosa del COVID-19 y asumo voluntariamente el riesgo de que mi niño pueda ser expuesto, o infectado por COVID-19 por la participación en \_\_\_\_\_ durante las fechas indicadas anteriormente. **Por medio del presente acuerdo me comprometo en mi nombre y en el de mi hijo, a no demandar, a descargar y liberar de toda responsabilidad a los Exonerados de cualquier reclamo por lesiones y daños, costos o gastos que puedan originarse o ser relacionados al COVID-19 como resultado de la participación en \_\_\_\_\_** Además, se entiende y se acepta que este acuerdo será vinculante para mis herederos y cesionarios.

Si, a pesar de esta Renuncia y Liberación, hago, o alguien en mi nombre o el de mi hijo hace un reclamo contra cualquiera de los Exonerados que surja de los asuntos liberados anteriormente, acepto indemnizar, defender y salvar y mantener indemnes a los Exonerados, a cada uno de ellos, de cualquier gasto de litigio, honorarios razonables de abogados, pérdida, responsabilidad, daño o costo en el que tales Liberados puedan incurrir debido al reclamo hecho en su contra.

Doy mi consentimiento para que mi hijo \_\_\_\_\_ participe en \_\_\_\_\_, y ejecuto lo anterior en su representación.

Por medio del presente acuerdo doy mi consentimiento a que el niño nombrado anteriormente sea tratado por personal de emergencias médicas, por un médico o cirujano, en el caso de una enfermedad repentina o una lesión mientras participa en las actividades antes mencionadas. Entiendo que los Exonerados no proveerán de seguro médico para tales tratamientos, y el costo de los mismos será mi responsabilidad.

He leído y comprendo el presente acuerdo, y acepto todos sus términos y condiciones.

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre/Tutor

\_\_\_\_\_  
Nombre

\_\_\_\_\_  
Fecha

