Formulario de Consentimiento para la Participación en Actividades y Liberación de Responsabilidad

Al firmar a continuación, doy mi consentimiento a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (“Estudiante) de participar en actividades patrocinadas por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (la “Escuela”), incluyendo actividades realizadas en las instalaciones de la Escuela y actividades realizadas en otros lugares. Yo/Nosotros entiendo(entendemos) y reconozco(reconocemos) que la participación del Estudiante en actividades patrocinadas por la escuela puede exponer al Estudiante al contacto con una o más personas u objetos que han sido infectados con, y/o estado expuestos a, enfermedades o virus, incluyendo el virus comúnmente conocido como COVID-19. Yo/Nosotros entiendo(entendemos) que, como resultado, la participación del Estudiante en actividades patrocinadas por la escuela puede exponer al Estudiante al riesgo de exposición a, o infección con, enfermedades o virus (como COVID-19). Yo/Nosotros entiendo(entendemos) que los riesgos potenciales asociados con la exposición a, o infección con, enfermedades o virus (como COVID-19) no son totalmente conocidos, pero pueden incluir enfermedades serias y graves, lesiones corporales, desfiguración o discapacidad temporal o permanente. Yo/Nosotros entiendo(entendemos) que el uso de equipos de protección personal puede no proteger totalmente, o mitigar los riesgos que conlleva la participación del estudiante en actividades patrocinadas por la escuela. Yo/Nosotros entiendo(entendemos) y acepto(aceptamos) que la información relacionada con el estado de salud referente a COVID-19 del Estudiante y/o las personas que viven en el mismo hogar que el Estudiante puede ser revelado a otras personas en la comunidad escolar, cuando la Escuela—a su entera discreción—lo considere necesario.

No obstante, habiendo considerado los riesgos, incluyendo los descritos en este Comunicado, Yo/Nosotros doy(damos) mi(nuestro) consentimiento para la participación del Estudiante en actividades patrocinadas por la escuela. Por lo tanto, en consideración a la admisión sin limitaciones del Estudiante en la Escuela y por permitir que el Estudiante participe en actividades patrocinadas por la escuela, **MEDIANTE LA PRESENTE, YO/NOSOTROS** **ASUMO(ASUMIMOS) TODOS LOS RIESGOS DE LA PARTICIPACIÓN DEL ESTUDIANTE EN ACTIVIDADES PATROCINADAS POR LA ESCUELA, INCLUYENDO SIN LIMITACIONES, EL RIESGO DE QUE EL ESTUDIANTE PUEDA SER EXPUESTO A O INFECTADO CON ENFERMEDADES O VIRUS (TALES COMO COVID-19).**

**POR MEDIO DE LA PRESENTE, YO/NOSOTROS EN MI/NUESTRO NOMBRE Y EN NOMBRE DE MIS/NUESTROS HEREDEROS, SUCESORES Y APODERADOS, Y DE TODOS LOS QUE DECLAREN POR O A TRAVÉS DE MI, RENUNCIAMOS, EXIMIMOS Y ACEPTAMOS DEFENDER, INDEMNIZAR Y LIBERAR DE TODA RESPONSABILIDAD A LA ESCUELA Y a SUS AGENTES, EMPLEADOS, OFICIALES, DIRECTORES, asesores, profesionales contratados, DONANTES y afiliados (LLAMADOS COLECTIVAMENTE “INDEMNIZADOS”), DE Y CONTRA CUALQUIER RESPONSABILIDAD, Pérdida, GASTO U OTRO Daño, INCLUYENDO LESIONES PERSONALES, Daños A LA PROPIEDAD, MUERTE, COSTOS DE TRIBUNAL, Y HONORARIOS DE ABOGADOS, QUE SURJAN DE, O EN RELACIóN CON, LA PARTICIPACIÓN DEL ESTUDIANTE EN ACTIVIDADES PATROCINADAS POR LA ESCUELA, INCLUYENDO AQUELLAS QUE SURJAN o SE PRESUMA que surgen DE LA NEGLIGENCIA DE CUALQUIER INDEMNIZADO.**

|  |
| --- |
| **Firma del Padre/Tutor: Fecha:** |
| **Nombre Impreso del Padre/Tutor:** |
| **Firma del Padre/Tutor: Fecha:** |
| **Nombre Impreso del Padre/Tutor:** |
| **Firma del Estudiante (si tiene 18 años o más): Fecha:** |