

ASUNCIÓN DE RIESGO, LIBERACIÓN Y RENUNCIA DE RESPONSABILIDAD

PARA ACTIVIDADES EXTRACURRICULARES

La participación en las actividades extracurriculares del Distrito es totalmente voluntaria y bajo riesgo exclusivo del participante.

Los participantes deberán cumplir con todas las políticas, reglas y regulaciones del Distrito durante las actividades extracurriculares.

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: _____

ASUNCIÓN DE RIESGO:

Como padre o tutor legal abajo firmante del participante identificado anteriormente ("Niño"), entiendo y por la presente Reconocer que la participación del niño en las actividades extracurriculares del Distrito ("Actividades") implica inherentes riesgos y peligros, incluidos, entre otros, deshidratación, agotamiento por calor, insolación, ahogamiento, asfixia, hipotermia, congelación, quemaduras solares, deshidratación, resbalones, caídas, quemaduras de cuerdas, pellizcos, raspaduras, torceduras y sacudidas que podrían

provocar rasguños, ampollas, quemaduras, dolores musculares, hematomas, esguinces, dislocaciones, laceraciones, fracturas,

conmociones cerebrales, paraplejía, cuadriplejía, transmisión de enfermedades transmisibles u otras enfermedades permanentes graves.

deterioro físico e incluso la muerte, así como daños y pérdidas menores o catastróficos a la propiedad. un completo

No es posible enumerar los riesgos inherentes y de otro tipo. También existen riesgos que no se pueden anticipar.

Por la presente doy mi permiso para que el Niño participe en las Actividades. Acepto libremente y asumo plenamente todos los riesgos,

peligros, peligros y costos de la participación del Niño en las Actividades. Declaro que el Niño no tiene ninguna cobertura médica o

condiciones físicas que podrían interferir con la seguridad del niño o la seguridad de otros mientras participa en el Actividades. Entiendo y acepto que (i) el Distrito no tiene ningún seguro médico/dental/de hospitalización.

cubrir a los estudiantes por lesiones sufridas mientras participan en las Actividades y actividades relacionadas; (ii) el Distrito y sus

Los empleados, contratistas, agentes y voluntarios pueden acompañar y admitir al niño en un centro médico o buscar servicios de transporte médico de emergencia para el niño con el fin de recibir servicios médicos y quirúrgicos de emergencia.

tratamiento en un centro médico por parte de un médico u otro proveedor de atención médica autorizado, entendiéndolo que es razonable

Primero se intentará comunicarse conmigo a la información de contacto que proporcioné al Distrito, tiempo y condiciones.

si lo permite, y que soy el único responsable de cualquier costo asociado con el mismo; y (iii) asumo todos los costos de daños a

del Niño o daños a la propiedad del Niño.

Reconozco y acepto que el Niño deberá cumplir con todas las políticas, reglas, regulaciones e instrucciones del Distrito, sus empleados, contratistas, agentes y voluntarios, en relación con la participación del Niño en las Actividades o uso de cualquier equipo proporcionado para promover el mismo, y reconozco que el Distrito suspenderá o revocará la participación del Niño en las Actividades si el Niño no cumple con dichas políticas, reglas, regulaciones y Instrucciones.

Entiendo que el Distrito no puede aceptar y no tendrá ninguna responsabilidad por la seguridad del niño o de terceros. actos u omisiones intencionales o negligentes, incluida la responsabilidad del producto, que ocurran durante la participación del niño en las Actividades.

LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD, RENUNCIA A RECLAMACIONES:

En consideración de que el Distrito permita que el Niño participe en las Actividades, en nombre del Niño y de mí,
Por la presente acepto expresamente lo siguiente:

1. RENUNCIAR A CUALQUIER RECLAMACIÓN, ya sea conocida o desconocida, existente actualmente o que surja en cualquier momento

en el futuro que yo o en nombre del Niño tenga contra el Distrito, sus funcionarios electos, directores, funcionarios, empleados, contratistas, agentes y voluntarios (en lo sucesivo denominados colectivamente "Partes Eximidas"), que surjan directa o indirectamente de la participación del Niño en las Actividades.

2. LIBERAR Y EXIMIR DE RESPONSABILIDAD A LAS PARTES LIBERADAS de todas y cada una de las responsabilidades, reclamaciones, causas de acción, pérdidas, daños, lesiones o gastos que el Niño pueda sufrir como resultado de, pero no limitado a la participación del Niño en las Actividades.

3. INDEMNIZAR A LAS PARTES LIBERADAS y a cada una de ellas por todos y cada uno de los gastos incurridos, incluyendo sin limitación, los honorarios y costos de abogados, como resultado de cualquier reclamo presentado contra cualquiera de los Liberados

Partes por cualquier persona relacionada de cualquier manera con los actos u omisiones del Niño o como resultado de una lesión o pérdida sufrido por el Niño mientras participa en las Actividades.

4. QUE ESTA ASUNCIÓN DE RIESGO Y RENUNCIA DE RESPONSABILIDAD será efectiva y vinculante para mi herederos, familiares, albaceas, administradores y causahabientes, en caso de mi muerte o incapacidad.

5. QUE LOS TÉRMINOS DE ESTA ASUNCIÓN DE RIESGO Y RENUNCIA DE RESPONSABILIDAD se aplicarán y tendrán

prioridad sobre cualquier acuerdo previo o acuerdo escrito, representación, términos o condiciones al contrario, y que si alguna parte del mismo se considera inválida, se acuerda que el saldo, no obstante, continuarán en plena fuerza y efecto legal.

6. QUE ESTA ASUNCIÓN DE RIESGO Y RENUNCIA DE RESPONSABILIDAD se registrará e interpretará en de acuerdo con las leyes y aplicadas en los tribunales federales y estatales del Estado de Colorado.

HE LEÍDO Y ENTIENDO COMPLETAMENTE ESTA ASUNCIÓN DE RIESGO, LIBERACIÓN Y RENUNCIA DE RESPONSABILIDAD POR LAS ACTIVIDADES Y ACEPTO ESTAR OBLIGADO POR ÉL. HE TENIDO SUFICIENTE OPORTUNIDAD DE LEER LO ANTERIOR, DE CONSULTAR CON UN ABOGADO EN LA MEDIDA EN QUE LO HE CONSIDERADO NECESARIO, TENIDO LA OPORTUNIDAD DE HACER PREGUNTAS, ENTENDER ESTE DOCUMENTO COMPLETO, CONSIDERAR SUS EFECTOS Y ACEPTO ESTAR OBLIGADO POR SUS TÉRMINOS. RECONOZCO QUE LA PARTICIPACIÓN DEL NIÑO EN LA ACTIVIDAD ES VOLUNTARIA. SOY CONSCIENTE DE QUE AL FIRMAR ESTA COMUNICACIÓN ESTOY RENUNCIANDO A CIERTOS DERECHOS LEGALES QUE PUEDO TENER EN NOMBRE DEL NIÑO Y/O A MI MISMO PARA INICIAR ACCIONES LEGALES CONTRA EL DISTRITO. FIRMO ESTA ASUNCIÓN DE RIESGO, LIBERACIÓN Y RENUNCIA DE RESPONSABILIDAD A CONCIENCIA, VOLUNTARIA 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: ____ / ____ / ____

Reconozco y acepto que cumpliré con todas las políticas, reglas, regulaciones e instrucciones del Distrito, sus

empleados, contratistas, agentes y voluntarios, en relación con mi participación en las Actividades o el uso de cualquier equipo proporcionado para su desarrollo.

_____ Fecha: ____ / ____ / ____
Alumno

Este formulario debe completarse en su totalidad, firmarse y fecharse antes de que se le permita participar al estudiante.