

Orange Unified School District

ACUERDO DE RENUNCIA DE CUALQUIER RESPONSABILIDAD REFERENTE A TODAS ENFERMEDADES COMUNICABLES, INCLUSO COVID-19

En consideración de participar en programas atleticos incluso programas atleticos relatados al Distrito Unificado Escolar de Orange la persona firmando este acuerdo reconoce y esta de acuerdo con lo siguiente:

1. Participación en estas programas atleticos incluso los programas por parte del distrito presenta la oportunidad de ser expuestos a enfermedades infecciosas incluidos pero no limitados a MRSA. Influenza, y COVID-19. Aunque ciertas reglas y disciplina personal puede reducir el riesgo de ser contaminado por una enfermedad infecciosa, el riesgo de enfermedad y posible muerte existe; y

2. **YO RECONOSCO Y TOMO TODO RIESGO**, conocido y no conocido, **AUNQUE SEA POR RAZONES DE NEGLIGENCIA ACTIVAS O PASIVAS DE ESTOS ACUERDOS** o otros y tomo responsabilidad completa por mi participacion, y

3. Estoy de acuerdo con los terminos declarados y practicados y con las condiciones para participar en estas activides atleticas en referencia a la proteccion de las enfermedades infecciosas. Aun asi, si observo cualquier un peligro significativo durante mi precencia y participacion, yo me remove de dicha participacion y notificar al oficial mas cercano inmediatamente; y,

4. Yo, por mi parte y por parte de cualquier persona asociada conmigo personalmente o en cualquier forma, **RENUNCIA DE CUALQUIER RESPONSABILID** sus oficiales, directores, agentes, funcionarios escolares, otros participantes, agencias, patricinadores, negocios y cuando aplicable, los propietarios de locales donde se conducen las actividades atleticas, **EN RESPETO A CUALAQUIER ENFERMEDAD, DESABILITE, MUERTE o perdida o daño a persona o propiedad, AUNQUE SEA POR RAZONES DE NEGLIGENCIA ACTIVAS O PASIVAS DE ESTOS ACUERDOS** hasta lo maximo permitido por la ley.

EN LEER ESTE ACUERDO DE RENUNCIO, ENTIENDO LOS TERMINOS NOTADOS Y ACEPTO LOS TERMINOS DOCUMENTADOS. FIRMO ESTE ACUERDO POR MI PROPIA VOLUNTAD SIN RESERVACION PERSONAL.

Nombre de Participante Escrito: _____

Firma de Participante: _____

Fecha Firmada: _____

PARA PARTICIPANTES MENOR DE EDAD (MENOR DE 18 ANOS AL TIEMPO DE PARTICIPACION) Esto es para cetificar que yo, el padre o tutor, con responsabilidad legal de este participante he leído y explicado los terminos de este acuerdo al estudiante participante. Mi estudiante entiende y acepta estos riesgos y reponsabilidades al igual que yo. Renunciamos de cualquier responsabilidad de liabilidad al distrito y sus funcionarios, **AUN SI POR NEGLIGENCIA**, a la extension maxima permitada por la ley.

Nombre de padre/tutor escrito: _____

Firma de padre/ tutor: _____

Fecha firmada: _____

Este acuerdo se pondra en archivo por la escuela por 7 años o por mas tiempo si el participante contrato una seria enfermedad.