

**CIUDAD DE SAN BUENAVENTURA, DEPARTAMENTO DE PARQUES Y RECREACIÓN
ACUERDO DE LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD PARA TODOS LOS PARTICIPANTES:**

ACUERDO DE LIBERACIÓN DE LA CIUDAD DE SAN BUENAVENTURA EN CONSIDERACIÓN DE SER PERMITIDO PARTICIPAR O UTILIZAR CUALQUIER INSTALACIÓN DE LA CIUDAD EN RELACIÓN CON ESTA ACTIVIDAD, EL FIRMADO ACEPTA LO SIGUIENTE:

1. AVISO Y RECONOCIMIENTO DE COVID-19: Aunque el Departamento de Parques y Recreación de la Ciudad de San Buenaventura está siguiendo todas las Guías del CDC, del Condado de Ventura, y del estado de California, el abajo firmante reconoce que aún puede estar expuesto al COVID-19 durante su participación en esta actividad. El abajo firmante acepta no participar en actividades organizadas por la Ciudad o usar cualquier instalación de la Ciudad si él o ella ha tenido una temperatura de 100.4 grados Fahrenheit o más o cualquier otro síntoma de COVID-19, listado en <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/symptoms-testing/symptoms.html>, dentro de las 24 horas anteriores a la participación en la actividad o uso de las instalaciones de la ciudad. El abajo firmante además acepta no participar en actividades organizadas por la Ciudad ni usar ninguna instalación de la Ciudad si ha sido expuesto al COVID-19 o si un miembro de su hogar estuvo expuesto al COVID-19 en los últimos 14 días. El abajo firmante reconoce que el personal o los voluntarios de la Ciudad pueden realizar evaluaciones de bienestar del abajo firmante antes de la participación del abajo firmante en las actividades o el uso de las instalaciones de la Ciudad y que no someterse a estas evaluaciones puede resultar en negar la entrada o la participación en una instalación o actividad de la Ciudad.

2. EL ABAJO FIRMANTE LIBERA, RENUNCIAS, DESCARGA Y CONVIENE NO DEMANDAR A LA CIUDAD DE SAN BUENAVENTURA, SUS EMPLEADOS, FUNCIONARIOS Y AGENTES (en adelante denominados "liberados") de toda responsabilidad por el abajo firmante, sus representantes personales, cesionarios, herederos y familiares por cualquier pérdida, daño o reclamo por lo tanto a causa de una herida, contracción de una enfermedad, incluyendo cualquier forma del coronavirus, a la persona o daño a la propiedad del abajo firmante, ya sea causado por cualquier acto negligente u omisión por los liberados o de otra manera mientras el abajo firmante esté participando en una actividad de la Ciudad o usando cualquier instalación de la Ciudad en conexión con la actividad.

3. EL ABAJO FIRMANDO POR LA PRESENTE ACUERDA INDEMNIZAR Y MANTENER LIBRES DE RESPONSABILIDADES, reclamos, demandas, causas de acción, cargos, gastos y honorarios de abogados (incluidos los honorarios de abogados para establecer el derecho de los liberados a indemnización o incurridos en apelación) que resulten de la participación en esta actividad, ya sea causada por cualquier acto negligente u omisión de los liberados, o cualquier pérdida, daño o lesión, incluida la muerte, que se produzca a causa de cualquier enfermedad transmisible (incluida, entre otras, cualquier forma del coronavirus o cualquier cosa que surja de o relacionado con un coronavirus), o de otra manera.

4. EL ABAJO FIRMANDO POR LA PRESENTE ASUME LA RESPONSABILIDAD TOTAL POR EL RIESGO DE LESIONES CORPORALES, MUERTE O DAÑO A LA PROPIEDAD mientras se encuentre en la propiedad de la Ciudad o participe en la actividad o use cualquier instalación y equipo de la Ciudad, ya sea causado por cualquier acto negligente u omisión de los liberados o de otra manera, o cualquier pérdida, daño o lesión, incluida la muerte, que se produzca a causa de cualquier enfermedad transmisible (que incluye, entre otros, cualquier forma del coronavirus o cualquier cosa que surja de un coronavirus o esté relacionado con un coronavirus). El abajo firmante acepta expresamente que la exención y renuncia anteriores, el acuerdo de indemnización y la asunción de riesgo tienen la intención de ser tan amplios e inclusivos como lo permite la ley de California y que, si alguna parte de estos se considera inválida, no obstante, el resto continuará con plena vigencia legal y efecto.

RECONOZCO QUE HE LEÍDO LO ANTERIOR y que soy consciente de las consecuencias legales de este acuerdo, cual incluye que me impide demandar a la Ciudad o sus empleados, agentes u oficiales si soy herido o dañado por cualquier motivo como resultado de participación en esta actividad. Además, reconozco que no se han dado declaraciones, incentivos, o representaciones orales.

SI EL PARTICIPANTE ES UN MENOR, su padre con custodia o tutor legal debe leer y ejecutar este acuerdo en el nombre del menor. Por la presente garantizo que soy el padre con custodia o tutor legal de _____ (IMPRIMA EL NOMBRE COMPLETO DEL PARTICIPANTE), que es menor de edad, y estoy de acuerdo con los términos y condiciones del acuerdo anterior en mi nombre y en el nombre del dicho menor.

Participante o padre / tutor (en letra de molde) _____

Firma _____ Fecha _____

CIUDAD DE SAN BUENAVENTURA, DEPARTAMENTO DE PARQUES Y RECREACIÓN
Programa para Jóvenes - Formato de Información de Emergencia

Nombre del niño (nombre, apellido): _____

Fecha de nacimiento: _____ Edad: ____ Grado escolar en otoño: _____ Escuela: _____

Información del padre / tutor (autorizado para recoger al niño/a):

Nombre del padre / tutor # 1: _____ Celular: _____

Domicilio: _____ Teléfono alternativo: _____

Nombre del padre / tutor # 2: _____ Celular: _____

Domicilio: _____ Teléfono alternativo: _____

Información Adicional

1. ¿Tiene su hijo algún problema de salud (medicamentos, problemas de salud, etc.) que debemos conocer para apoyar su participación segura y exitosa en este programa?

2. Alergias conocidas:

Información de contacto de emergencia (autorizado para recoger al niño/a):

Contacto de emergencia # 1: _____ Relación con el niño: _____

Teléfono celular: _____ Teléfono alternativo: _____

Contacto de emergencia # 2: _____ Relación con el niño: _____

Teléfono celular: _____ Teléfono alternativo: _____

Formulario de exención y autorización médica

Como padre / tutor legal del niño/a mencionado anteriormente, doy mi consentimiento para el tratamiento de mi hijo/a para cualquiera y todos los procedimientos médicos que se consideren necesarios como resultado de un accidente o herida. Estas acciones pueden incluir: (1) Intentar comunicarse con un padre / tutor legal en los lugares indicados en este formato. (2) Intentar contactar al padre / tutor legal a través de cualquiera de las personas alternativas indicadas en este formato. (3) Obtener asistencia médica de emergencia que incluye, entre otros, transporte en ambulancia a un hospital por recomendación del personal de emergencia. Si esto fuera necesario, autorizo a cualquier médico y/o personal médico de un hospital autorizado a dar el tratamiento médico necesario a mi hijo/a hasta poder ser notificado. Entiendo que esta autorización se otorga en avance de cualquier tratamiento requerido. Como padre / tutor, acepto pagar todos y cada uno de los costos relacionados con el tratamiento médico de mi hijo/a.

En consideración de que la Ciudad de San Buenaventura le permite a mi hijo participar en el Programa de Recreación, libero a la Ciudad de San Buenaventura, sus funcionarios electos y nombrados, agentes, voluntarios certificados y empleados (colectivamente "Ciudad") de toda responsabilidad para mí y/o mi hijo/a por cualquier pérdida o daño, incluyendo, sin limitación, heridas o muerte accidental de mi hijo/a. Yo indemnizaré y mantendré a la Ciudad inofensiva de y contra todas las reclamaciones que surjan de la participación de mi hijo/a en el Programa de Recreación. Pagaré todos los costos relacionados con cualquier reclamo, incluidos, entre otros, los honorarios de los abogados. Acepto expresamente que este acuerdo pretende ser tan amplio e inclusivo como lo permita la ley del Estado de California. Doy permiso al Departamento de Parques, Recreación y Asociaciones Comunitarias de la Ciudad de San Buenaventura para usar mi imagen o la de mi hijo/a, filmada durante las actividades del programa, para promover sus servicios y programas. Entiendo que la fotografía pertenecerá a la Ciudad y no recibiré ningún tipo de pago.

Autorizo a mi hijo/a a salir de los programas del Departamento de Parques y Recreación sin la supervisión de un adulto (especifique a cuál hora, si aplica) _____.

Firma del padre / tutor legal: _____ Fecha: _____