

**CIUDAD DE SAN BUENAVENTURA**

**ACUERDO DE PUBLICACIÓN PARA TODOS LOS PARTICIPANTES VOLUNTARIOS DE PROGRAMAS**

**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 DE VOLUNTARIO, 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 FIRMADO 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 FIRMADO 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.**

Por la presente acepto los términos y condiciones del acuerdo anterior en mi nombre.

Individual  Familia (los miembros de una familia pueden llenar un acuerdo de liberación. Todos los participantes mayores de 18 años deben firmar un acuerdo de liberación.)

**Participantes mayores de 18 años:**

Participante #1 (Firma) \_\_\_\_\_

(Nombre en letra de molde) \_\_\_\_\_ (Fecha) \_\_\_\_\_

Participante #2 (Firma) \_\_\_\_\_

(Nombre en letra de molde) \_\_\_\_\_ (Fecha) \_\_\_\_\_

Por la presente garantizo que soy el padre con custodia o el tutor legal de los participantes enumerados a continuación y acepto los términos y condiciones del acuerdo anterior en mi nombre y en el de dicho menor.

Padre con custodia / tutor legal (Firma) \_\_\_\_\_

(Nombre en letra de molde) \_\_\_\_\_ (Fecha) \_\_\_\_\_

**Participantes de 17 años o menores:**

Participante #1 (Nombre en letra de molde) \_\_\_\_\_

Participante #2 (Nombre en letra de molde) \_\_\_\_\_

Participante #3 (Nombre en letra de molde) \_\_\_\_\_

Participante #4 (Nombre en letra de molde) \_\_\_\_\_

**Nombre del programa de voluntariado:** \_\_\_\_\_

**Información de contacto de participante(s):**

Domicilio: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Número(s) de teléfono: \_\_\_\_\_

**Información de contacto de emergencia:**

En caso de emergencia, por favor comuníquese con:

Contacto de emergencia: \_\_\_\_\_ Relación con el participante: \_\_\_\_\_

Teléfono celular: \_\_\_\_\_ Teléfono alternativo: \_\_\_\_\_