

Renuncia respecto de la participación de adultos, exención, indemnidad ante todo reclamo y cláusula de no iniciar acciones legales

AVISO: ESTE DOCUMENTO ES DE CARÁCTER VINCULANTE. Léalo por completo detenidamente. Mediante su firma, usted renuncia a su derecho a presentar una acción indemnizatoria u otra clase de reparación en sede judicial por toda lesión física o daño a la propiedad de cualquier índole, presente o futura, que deriven de su participación en los Programas de Kandiyohi County Area Family YMCA.

Aceptación de los riesgos

Reconozco y acepto que el hecho de participar en las actividades de Kandiyohi County Area Family YMCA conlleva ciertos riesgos inherentes. Conozco y comprendo cabalmente los riesgos inherentes que conlleva mi participación en Kandiyohi County Area Family YMCA, incluyendo, a título meramente enunciativo: (1) resbalones, tropiezos y caídas, (2) lesiones acuáticas, (3) lesiones deportivas y (4) enfermedades, incluyendo la exposición a virus y bacterias y posible infección. Asimismo, reconozco que la lista precedente no incluye todos los posibles riesgos vinculados con la participación en Kandiyohi County Area Family YMCA y que ella no obsta de forma alguna a la eficacia de este Acuerdo.

Advertencia y declaración sobre el Coronavirus / COVID-19

El coronavirus, COVID-19 es un virus **extremadamente contagioso** que se transmite con facilidad a través del contacto de persona a persona. Las autoridades federales y estatales recomiendan el distanciamiento social como forma de prevenir la transmisión del virus. **El COVID-19 puede causar enfermedades graves, lesiones físicas, discapacidad permanente y la muerte. La participación en los programas de Kandiyohi County Area Family YMCA o el acceso a sus instalaciones podrían aumentar el riesgo de contraer COVID-19.** Kandiyohi County Area Family YMCA no garantiza de forma alguna al participante que no se contagiará de COVID-19 al participar de los programas de Kandiyohi County Area Family YMCA o acceder a sus instalaciones.

Renuncia, exención, indemnidad y cláusula de no iniciar acciones legales

Respecto de mi participación en Kandiyohi County Area Family YMCA Programas, yo, _____ [insertar nombre], el participante infrascrito, convengo eximir y, en mi nombre y en nombre de mis herederos, representantes, albaceas testamentarios, administradores y sucesores a título particular, EXIMO a Kandiyohi County Area Family YMCA, sus ejecutivos, directores, empleados, voluntarios, agentes, representantes y aseguradoras (“Partes exoneradas”) de toda pretensión, reclamo por negligencia o demanda de cualquier índole, incluyendo, con carácter meramente enunciativo, reclamos por negligencia, presentes o futuros, que yo o mis herederos, representantes, albaceas testamentarios, administradores y sucesores a título particular podamos entablar contra Kandiyohi County Area Family YMCA debido a lesiones físicas, daños a la propiedad, fallecimiento o accidentes de cualquier tipo que derivaran del uso de las

instalaciones o equipamientos de Kandiyohi County Area Family YMCA o de participar de los programas de Kandiyohi County Area Family YMCA o que guardaran alguna clase de relación con estos hechos, independientemente de si dicha participación ha estado supervisada o no y sin importar cómo haya ocurrido la lesión o daño, incluyendo, entre otros motivos, la negligencia de las Partes exoneradas.

Respecto de mi participación en Kandiyohi County Area Family YMCA Programas, yo, el participante infrascrito, convengo MANTENER INDEMNES a las Partes exoneradas de todos y cada uno de los reclamos, pretensiones, demandas, pérdidas y costas de cualquier procedencia que surgieran de mi participación en Kandiyohi County Area Family YMCA Programas o que guardaran algún tipo de relación con ella.

Certifico tener pleno conocimiento de la naturaleza y el alcance de los riesgos inherentes a mi participación en Kandiyohi County Area Family YMCA Programas, los cuales asumo por propia voluntad. Comprendo que asumo la responsabilidad exclusiva por cualquier pérdida o daño, incluyendo lesiones físicas, daños a la propiedad o fallecimiento, que pudiera sufrir mientras participo de Kandiyohi County Area Family YMCA Programas y que mediante la firma de este acuerdo LIBERO a las Partes eximidas de toda responsabilidad por tal pérdida, daño o fallecimiento. Certifico asimismo que gozo de buena salud y que no tengo ninguna patología o trastorno que me impidan participar de forma segura de Kandiyohi County Area Family YMCA Programas.

Además, certifico que mi fecha de nacimiento es _____ [insertar fecha], que mi edad actual es _____ [insertar edad] y que, por tanto, soy mayor de edad y tengo la capacidad jurídica para suscribir este acuerdo. Asimismo, comprendo que las cláusulas de este acuerdo son de carácter vinculante y certifico que lo firmo por propia voluntad luego de haberlo leído con detenimiento.

EN PRUEBA DE CONFORMIDAD, las partes suscriben el presente instrumento a los _____ [insertar número] días del _____ [insertar mes] de _____ [insertar año].

Firma del participante

Nombre del participante (en letra clara)