



ENFERMEDADES CONTAGIOSAS

ACUERDO DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDAD Y ASUNCIÓN DE RIESGO LA PRESENTE EXONERACIÓN NO REEMPLAZA LA EXENCIÓN ESTÁNDAR DE PARTICIPACIÓN

En vista de permitirme la participación en cualquier forma en el programa, eventos relacionados y actividades, yo, el suscrito, reconozco, entiendo y acepto que:

Soy consciente de que la participación incluye riesgos potenciales de exposición que surjan, sean atribuidos o resulten directa o indirecta de un brote de cualquier enfermedad contagiosa, incluyendo de manera enunciativa más no limitativa, el virus “síndrome respiratorio agudo severo coronavirus 2 (SARS-CoV-2)” que es responsable del Coronavirus (COVID-19), y/o cualquier mutación o variante de este.

Yo, a nombre propio y en representación de mis herederos, cesionarios, representantes personales y familiares más cercanos, **POR MEDIO DEL PRESENTE LIBERO DE RESPONSABILIDAD Y OBLIGACIONES, ME COMPROMETO A NO DEMANDAR, INDENMIZO Y EXONERO DE RESPONSABILIDAD A “GEORGIA STATE SOCCER ASSOCIATION, INC.”** y a sus funcionarios, directores, oficiales, agentes, empleados, otros participantes, auspiciadores, anunciantes, sus socios afiliados y, de corresponder, propietarios y arrendadores de locales usados para conducir cualquier evento auspiciado o autorizado (“Liberados”), en caso de reclamos, demandas, pérdidas, daños y obligaciones provenientes de o relacionados con cualquier **ENFERMEDAD, LESIÓN, DISCAPACIDAD O MUERTE** que yo pueda sufrir, **YA SEA QUE SURJA DE LA NEGLIGENCIA DE LOS LIBERADOS O DE OTRA MANERA**, hasta el máximo grado permitido por la ley. A pesar de los riesgos asociados con cualquier enfermedad contagiosa, incluyendo de manera enunciativa más no limitativa, el virus “síndrome respiratorio agudo severo coronavirus 2 (SARS-CoV-2)” que es responsable del Coronavirus (COVID-19), y/o cualquier mutación o variante de este, la cual reconozco fácilmente, por medio del presente decido por voluntad propia participar y asumir el riesgo de hacerlo.

HE LEÍDO EL PRESENTE ACUERDO DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDAD Y ASUNCIÓN DE RIESGO, ENTIENDO COMPLETAMENTE SUS TÉRMINOS, COMPRENDO QUE RENUNCIO A LOS DERECHOS SUSTANCIALES AL FIRMALO, Y LO FIRMO LIBRE Y VOLUNTARIAMENTE SIN NINGÚN ALICIENTE.

X _____ Edad del Participante/Jugador _____
Nombre del Participante/Jugador

X _____
Firma del Participante/Jugador Fecha

PARA LOS PADRES/TUTORES DEL PARTICIPANTE MENOR DE EDAD (MENOS DE 18 AÑOS AL MOMENTO DEL REGISTRO)

Por medio del presente se certifica que yo, como padre/tutor con responsabilidad legal de este participante, he leído y explicado las disposiciones de esta exención al participante, incluyendo los riesgos de estar presente y participar, y sus responsabilidades personales de cumplir las reglas y reglamentos de protección en contra de enfermedades contagiosas. Además, el participante y yo entendemos y aceptamos estos riesgos y responsabilidades. Yo, en nombre propio y el de mi cónyuge y del participante, consiento y acepto la liberación, como se estipula arriba, de todos los Liberados, y en nombre propio, de mis herederos, cesionarios y familiares más cercanos, libero de responsabilidad y acepto indemnizar a los Liberados en caso de responsabilidad proveniente o relacionada con la participación o intervención del participante menor de edad en estos programas como se establece líneas arriba, **INCLUSO SI PROVIENE DE LA NEGLIGENCIA DE LOS LIBERADOS**, hasta el máximo grado permitido por la ley.

X _____ Edad del Participante/Jugador _____
Nombre del Participante/Jugador

X _____
Firma del Padre/Tutor Fecha Teléfono(s) de Emergencia