



Renuncia/Liberación para enfermedades transmisibles, incluyendo COVID-19

En consideración a que se le permita participar o asistir a un evento de USA Ultimate ("USAU") (el "Evento"), el abajo firmante reconoce, aprecia, certifica y está de acuerdo con:

1. Mi participación y/o asistencia al Evento incluye la posible exposición a enfermedades infecciosas, incluyendo sin limitación, COVID-19. Aunque los hábitos de higiene particulares pueden reducir este riesgo, existe el riesgo de enfermedades graves, lesiones, discapacidad permanente y muerte.

2. La USAU no puede asegurar que todas las demás personas que se encuentran en el Evento o cerca de él, incluidos los demás participantes, entrenadores y voluntarios, estén tomando medidas de precaución para mitigar los riesgos a fin de garantizar la salud y la seguridad de los demás participantes, entrenadores y voluntarios y, por lo tanto, la participación o la asistencia al Evento implica el riesgo de exposición a enfermedades infecciosas.

3. Estoy familiarizado con las directrices de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades y del departamento de salud de mi estado en relación con las enfermedades infecciosas. Reconozco que las circunstancias relacionadas con las enfermedades infecciosas cambian constantemente y que las directrices se modifican y se actualizan con regularidad. Acepto la plena responsabilidad de familiarizarme con las directrices más recientes.

4. Asumo consciente, voluntaria y libremente todos los riesgos, tanto conocidos como desconocidos, de mi participación y asistencia al Evento, incluso si se derivan de las acciones, omisiones o negligencias de los LIBERADOS (como se define más adelante) u otros, y asumo la plena responsabilidad de mi participación y asistencia.

5. Certifico que, en los 14 días anteriores, no he dado positivo en las pruebas de detección de COVID-19 ni he presentado síntomas de esta enfermedad, incluyendo, entre otros, fiebre, tos, falta de aliento o dificultad para respirar, pérdida de gusto u olor, dolor de cabeza, escalofríos, dolores musculares o corporales inusuales y/o dolor de garganta. También certifico que no tengo ningún familiar o compañero de cuarto que, en los últimos 14 días, haya dado positivo o haya exhibido los síntomas de COVID-19 mencionados anteriormente, y que no he estado expuesto, a sabiendas, a ninguna persona con COVID-19 ni a ninguno de los síntomas mencionados anteriormente en los últimos 14 días.

6. Estoy de acuerdo en cumplir con todas las recomendaciones y requerimientos de la USAU para asegurar una participación segura. Sin embargo, si me siento inseguro en cualquier momento, me retiraré de la participación y llevaré mis preocupaciones a la atención del entrenador más cercano o del representante de la USAU inmediatamente.

7. Yo, en mi nombre y en el de mis herederos, cesionarios, representantes personales y parientes más cercanos, por la presente libero, pacto de no demandar, despedir y eximir de responsabilidad a USAU, sus funcionarios, oficiales, agentes, representantes y/o empleados, así como a otros participantes, voluntarios, agencias patrocinadoras, patrocinadores, anunciantes, y, si procede, a los propietarios y arrendadores de los locales utilizados para llevar a cabo el Evento (colectivamente, los "LIBERADOS"), con respecto a cualquier lesión (incluyendo, sin limitación, lesiones personales, discapacidad y muerte), enfermedad, daño, pérdida, reclamación, responsabilidad o gasto, que pueda experimentar o incurrir en relación con el Evento. Entiendo y acepto que este comunicado incluye cualquier reclamación basada en las acciones, omisiones o negligencia de cualquiera de los DESCARGADOS, ya sea que la lesión o infección ocurra antes, durante o después del Evento.

HE LEÍDO ESTE ACUERDO DE LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD Y ASUNCIÓN DE RIESGOS, ENTIENDO COMPLETAMENTE SUS TÉRMINOS, ENTIENDO QUE HE RENUNCIADO A DERECHOS SUSTANCIALES AL FIRMARLO, Y LO FIRMO LIBRE Y VOLUNTARIAMENTE. TAMBIÉN RECONOZCO QUE ESTE ACUERDO FUE NEGOCIADO EXPRESAMENTE Y ES UN INCENTIVO MATERIAL PARA EL PERMISO OTORGADO POR USAU PARA PARTICIPAR O ASISTIR AL EVENTO.

Nombre en letra de molde del participante

Firma del participante

Fecha

PARA PARTICIPANTES DE EDAD MENOR DE EDAD (MENORES DE 18 AÑOS EN EL MOMENTO DE LA INSCRIPCIÓN)

Esto es para certificar que yo, como padre/tutor, con responsabilidad legal por este participante, he leído y explicado las disposiciones de esta renuncia/licencia a mi hijo/a, incluyendo los riesgos de presencia y participación y sus responsabilidades personales para adherirse a las normas y reglamentos para la protección contra las enfermedades transmisibles. Además, mi hijo/pupilo comprende y acepta estos riesgos y responsabilidades. Yo, en mi nombre, mi cónyuge y mi hijo/pupilo, consiento y acepto que se libere a todos los EXONERADOS arriba mencionados, y yo, mi cónyuge y mi hijo/pupilo liberamos y aceptamos indemnizar y eximir de responsabilidad a los EXONERADOS por cualquier y todas las responsabilidades relacionadas con la presencia o participación de mi hijo/pupilo menor de edad en el Evento, AUNQUE SURJA DE CUALQUIER NEGLIGENCIA DE LOS EXONERADOS, en la medida máxima prevista por la ley.

Nombre impreso del padre o tutor

Firma del padre o tutor

Fecha