

**ACUERDO DE RENUNCIA Y DESCARGO DE RESPONSABILIDAD, ASUNCIÓN DE RIESGOS
E INDEMNIZACIÓN POR ENFERMEDADES TRANSMISIBLES**

**("Acuerdo") para
OLIMPIADAS ESPECIALES**

En consideración a que se le permita participar de cualquier manera en el entrenamiento, la competencia o las actividades de recaudación de fondos de los Deportes de Olimpiadas Especiales, el abajo firmante reconoce, aprecia y acepta que:

1. La participación incluye la posible exposición a y enfermedades infecciosas y/o transmisibles, incluidas, entre otras, MRSA, influenza y COVID-19. Si bien las reglas particulares y la disciplina personal pueden reducir este riesgo, existe el riesgo de enfermedad grave y muerte; y,
2. ASUMO A SABIENDAS Y LIBREMENTE TODOS LOS RIESGOS, tanto conocidos como desconocidos, INCLUSO SI SURGEN DE LA NEGLIGENCIA DE LOS EXONERADOS u otros, y asumo toda la responsabilidad por mi participación; y,
3. Acepto voluntariamente cumplir con los términos y condiciones establecidos y habituales para la participación en lo que respecta a la protección contra enfermedades infecciosas. Sin embargo, si observo algún peligro inusual o significativo durante mi presencia o participación, me retiraré y lo comunicaré al funcionario más cercano de inmediato; y,
4. Yo, en mi nombre y en nombre de mis herederos, cesionarios, representantes personales y parientes más cercanos, POR LA PRESENTE LIBERO Y EXONERO DE RESPONSABILIDAD a Olimpiadas Especiales, Inc, Olimpiadas Especiales, Wisconsin, sus funcionarios, dirigentes, agentes y/o empleados, otros participantes, agencias patrocinadoras, patrocinadores, anunciantes y, si corresponde, los propietarios y arrendadores de las instalaciones utilizadas para realizar el evento ("EXONERADOS"), CON RESPECTO A CUALQUIERA Y TODA ENFERMEDAD, INCAPACIDAD, MUERTE o pérdida o daño a una persona o propiedad, YA SEA QUE SURJA DE LA NEGLIGENCIA DE LAS PERSONAS EXONERADAS O DE OTRA MANERA, en la mayor medida permitida por la ley.

HE LEÍDO ESTE ACUERDO DE DESCARGO 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 SIN NINGUNA INCITACIÓN.

Nombre del participante: _____

Firma del participante: _____

Fecha en que se firmó: _____

PARA PARTICIPANTES MENORES DE EDAD (MENORES DE 18 AÑOS EN EL MOMENTO DEL REGISTRO)

Esto es para certificar que yo, como padre/tutor, con responsabilidad legal para este participante, he leído y explicado las disposiciones de esta renuncia/comunicado a mi hijo/tutelado, incluidos los riesgos de la presencia y participación y sus responsabilidades personales para adherirse a las normas y reglamentos para la protección contra las enfermedades transmisibles. Además, mi hijo/tutelado comprende y acepta estos riesgos y responsabilidades. Yo, mi cónyuge y mi hijo/tutelado, damos nuestro consentimiento y aceptamos la liberación de responsabilidad provista anteriormente para todos los Exonerados y yo, mi cónyuge y mi hijo/tutelado 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 menor/tutelado en estas actividades según lo dispuesto anteriormente, INCLUSO SI SURGEN POR SU NEGLIGENCIA, en la máxima medida prevista por la ley.

Nombre del padre/madre/tutor(a): _____

Firma del padre/madre/tutor(a): _____

Fecha en que se firmó: _____