

DISTRITO UNIFICADO ESCOLAR BARSTOW
RENUNCIA DE RESPONSABILIDAD, ASUNCIÓN DE RIESGO, Y ACUERDO DE
INDEMNIZACIÓN

RENUNCIA DE ACTIVIDAD ACUÁTICA – MENOR DE EDAD

Nombre del Participante: _____

Nombre de la Clase o Actividad: _____

Renuncia: A cambio de que se permita participar en cualquier capacidad en _____

Descripción de la Actividad Acuática

Fecha de Actividad Acuática _____

Las habilidades de natación de mi niño son: No sabe Nadar Debutante Intermedio Avanzado

Como esta establecido la llamada “Actividad Acuática,” Yo, en nombre de mi niño menor _____, y en mi nombre, en el de mis herederos, representantes personales o designados, **por medio de la presente exono, renuncio, eximo y acepto no demandar** al Distrito Escolar Unificado de Barstow, sus funcionarios, empleados, y representantes de responsabilidad de todo reclamo, incluyendo negligencia del Distrito Escolar Unificado de Barstow, sus funcionarios, empleados, y representantes que resulte en lesión, accidentes o enfermedades (inclusive la muerte) y perdida de propiedad originada por, pero no limitada a, la participación de mi hijo menor en la actividad Acuática.

Asunción de riesgos: La participación en las Actividad Acuática conlleva ciertos riesgos propios de tales proyectos y actividades que no pueden ser eliminados a pesar del cuidado que se tome para evitar lesiones o danos. Los riesgo específicos varían de una a otra actividad, pero los riesgos pueden incluir: 1) lesiones menores tales como rasguños, moretones y torcedura; 2) lesiones mayores como lesiones a los ojos o perdida de la vista, lesión a coyunturas o a la espalda, ataques al corazón y contusión cerebral; 3) lesiones catastróficas, inclusive parálisis y muerte.

Indemnización y Eliminación de Responsabilidad: También estoy de acuerdo en INDEMNIZAR Y EXONERAR DE TODA RESPONSABILIDAD al Distrito Escolar Unificado de Barstow de cualquier y todo reclamo, acción, demanda, procedimiento, costo, gasto, daño, y responsabilidad, inclusive los honorarios de abogados resultantes de la participación de mi niño menor en la actividad acuática y rembolsar estos costos en caso de incurrir tales gastos.

Derechos y Obligaciones: El afirmante además esta de acuerdo específicamente con el hecho que la renuncia y el acuerdo de asunción de riesgos firmados en la presente se proponen ser tan amplios e inclusivos como permite la ley del estado de California que esta incluido en el código de la sección 725640 y, que si cualquier parte de ellos se determina nula, se esta de acuerdo en que el resto, sin embargo, mantendrá toda su fuerza y efecto.

Reconocimiento de Entendimiento: He leído todas las secciones anteriores, incluyendo esta renuncia de responsabilidad, asunción de riesgos y acuerdo de indemnización y entiendo por complete las condiciones y **entiendo que estoy renunciando a derechos substanciales, incluyendo mi derecho a establecer una demanda en mi nombre o en nombre de mi niño.** Reconozco que firmo este acuerdo libre y voluntariamente, y con mi firma indico que esta es una renuncia complete e incondicional de toda responsabilidad de la manera mas amplia permitida por la ley.

En la eventualidad de una enfermedad o lesión, autorizo completamente a los funcionarios del distrito para obtener tratamiento medico y o cirugía de un medico con licencia/cirujano, paramédico o hospital según sea necesaria para el bienestar de mi niño. Reconozco y completamente entiendo el riesgo potencial que puede haber asociado con esta actividad acuática y la participación de mi niño es estrictamente voluntaria.

_____ Fecha de Nacimiento del Participante (sí es menor de edad) _____

Firma del Participante

Fecha

Padre o Tutor Legal

Fecha

Nombre del Padre o Tutor Legal en letra de molde

Domicilio

(____) _____
Teléfono durante el día: Número y Código de Área

(____) _____
Teléfono durante la noche: Número y Código de Área

Nombre de la Compañía de Seguro Medico

Póliza/Número de Grupo

Problemas Médicos/ Medicamentos Necesarios

Indique una: _____ Ninguno _____ Si

Por favor Explique: _____

Sí el padre o el tutor legal proporcionara transporte para el estudiante al concluir el evento -

Por favor firme aquí _____ **Fecha** _____