

FORMULARIO DE RECONOCIMIENTO DE [INSERTAR MUNICIPALIDAD]
CON RESPECTO AL COVID-19
DEPARTAMENTO DE RECREACIÓN

ANTECEDENTES

[INSERTAR MUNICIPALIDAD] y el Departamento de Recreación de [INSERTAR MUNICIPALIDAD] ("INSERTAR MUNICIPALIDAD") ofrecen al público la opción de participar o asistir en programas/educativos físicos, sociales y educativos en interiores y al aire libre ("Programas de Recreación") que se celebran en propiedades de [INSERTAR MUNICIPALIDAD] y lugares públicos y semipúblicos accesibles para gran cantidad de personas todos los días.

Debido a la pandemia del COVID-19, las personas de 18 años o más que deseen inscribirse, inscribir a sus hijos u otros miembros de la familia dependientes en un Programa de Recreación, o que deseen ser voluntarios en un Programa de Recreación, deberán completar, firmar y devolver este Formulario de Reconocimiento a [REPRESENTANTE DEL PROGRAMA] a más tardar el _____ de 2020, o antes de que venza el plazo de inscripción del Programa de Recreación. La inscripción y participación/voluntariado en un Programa de Recreación depende de la presentación oportuna de un Formulario de Reconocimiento completado.

RECONOCIMIENTO

YO/NOSOTROS reconozco/reconocemos que YO/NOSOTROS he/hemos recibido, leído y entendido por completo este Formulario de Reconocimiento, la información y las pautas de los Centros para el Control de Enfermedades ("CDC", por sus siglas en inglés) y el Departamento de Salud de Nueva Jersey ("NJDOH", por sus siglas en inglés) con respecto al COVID-19 y el Síndrome Inflamatorio Multisistémico en Niños ("Enfermedades Pandémicas") y el "Plan Operacional del COVID-19" del Departamento de Recreación de [INSERTAR MUNICIPALIDAD] para 2020.

YO/NOSOTROS también reconozco/reconocemos que las Enfermedades Pandémicas: (1) son altamente contagiosas y pueden causar lesiones corporales permanentes graves, incluso la muerte, de personas saludables de todas las edades; (2) están sujetas a recomendaciones cambiantes con respecto a limitar el riesgo de exposición y contagio; (3) continúan siendo frecuentes en todo el estado de Nueva Jersey; (4) muy probablemente se transmitan a personas en contacto directo o en cercanía (aproximadamente 6 pies) de una persona infectada; (5) los CDC/NJDOH creen que se contagian por gotas producidas en el aire cuando una persona infectada tose, estornuda, habla o saca el aire por la nariz y la boca, y por tocar las superficies en donde existen gotas que contienen el virus.

YO/NOSOTROS también reconozco/reconocemos que asistir o participar en un Programa de Recreación presenta un mayor riesgo inherente de exposición, infección y lesión corporal por las Enfermedades Pandémicas, a pesar de las medidas preventivas tomadas por [INSERTAR NOMBRE DE LA MUNICIPALIDAD].

YO/NOSOTROS, _____ (en adelante, "YO/NOSOTROS"), reconozco/reconocemos y declaro/declaramos que YO/NOSOTROS soy/somos el/los padre(s)/tutor(es) legal(es) de:

Firma de Padre(s)/Tutores

Fecha

Firma del/de los Participante(s) del Programa

Fecha