

## RECONOCIMIENTO Y EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDAD 2020

### NOTIFICACIÓN E INSTRUCCIONES PARA COMPLETAR EL RECONOCIMIENTO Y ACUERDO DE ASUNCIÓN DE TODOS LOS RIESGOS DEL DEPARTAMENTO DE RECREACIÓN DE INSERTAR NOMBRE DE MUNICIPALIDAD, Y RENUNCIA Y EXONERACIÓN DE TODOS LOS RECLAMOS POR LESIONES PERSONALES Y DAÑOS A LA PROPIEDAD DEBIDO A LA EXPOSICIÓN ACCIDENTAL AL SARS-CoV-2, COVID-19, MIS-C Y OTRAS ENFERMEDADES PANDÉMICAS.

LEA DETENIDAMENTE ESTE DOCUMENTO Y EL RECONOCIMIENTO Y ACUERDO DE ASUNCIÓN DE TODOS LOS RIESGOS ADJUNTO, Y RENUNCIA Y EXONERACIÓN DE TODOS LOS RECLAMOS POR LESIONES PERSONALES Y DAÑOS A LA PROPIEDAD DEBIDO A UNA EXPOSICIÓN ACCIDENTAL AL SARS-CoV-2, COVID-19, MIS-C Y OTRAS ENFERMEDADES PANDÉMICAS EN UN EVENTO O PROGRAMA DE RECREACIÓN DE INSERTAR NOMBRE DE MUNICIPALIDAD ("EXONERACIÓN").

LA RENUNCIA ADJUNTA AFECTA DERECHOS LEGALES IMPORTANTES QUE USTED, SU(S) HIJO(S) U OTRO(S) MIEMBRO(S) DE LA FAMILIA O DEPENDIENTE(S) PUEDA(N) TENER EN EL CASO DE QUE USTED, SU(S) HIJO(S) U OTRO(S) MIEMBRO(S) DE LA FAMILIA/DEPENDIENTE(S) SE EXPONGA(N), INFECTE(N) O SUFRA(N) LESIONES CORPORALES O DAÑO A LA PROPIEDAD POR VIRUS Y ENFERMEDADES ALTAMENTE CONTAGIOSAS.

#### I. Antecedentes y propósito

INSERTAR NOMBRE DE MUNICIPALIDAD y el Departamento de Recreación de INSERTAR NOMBRE DE MUNICIPALIDAD (en adelante, en conjunto y por separado, denominados en la EXONERACIÓN adjunta "INSERTAR NOMBRE DE MUNICIPALIDAD") patrocinan y ofrecen al público la opción de participar o asistir a una variedad de programas y actividades físicas, sociales y educativas en interiores y al aire libre, incluso deportes y eventos deportivos competitivos y no competitivos, ligas organizadas, campamento de día, juegos y programas y campamentos educativos/de capacitación (en adelante, en conjunto denominados en la EXONERACIÓN adjunta "PROGRAMA(S) DE RECREACIÓN"). Estos PROGRAMA(S) DE RECREACIÓN se realizan en propiedades de INSERTAR NOMBRE DE MUNICIPALIDAD y otros lugares públicos y semipúblicos que son accesibles para gran cantidad de personas todos los días.

Debido a la actual pandemia del COVID-19 y hasta nuevo aviso, cualquier adulto de 18 años o más que desee inscribirse, inscribir a su(s) hijo(s) u otros miembros de la familia dependientes en un PROGRAMA DE RECREACIÓN DE INSERTAR NOMBRE DE MUNICIPALIDAD, o que desee participar de manera voluntaria en un PROGRAMA DE RECREACIÓN DE INSERTAR NOMBRE DE MUNICIPALIDAD como entrenador, asesor, instructor, referí, oficial o voluntario, debe completar, firmar y devolver esta EXONERACIÓN A INSERTAR NOMBRE/INFORMACIÓN DE CONTACTO DEL REPRESENTANTE DEL PROGRAMA QUE ACEPTA LOS FORMULARIOS DE INSCRIPCIÓN a más tardar el \_\_\_\_\_ de 2020, antes de que venza el plazo de inscripción establecido para el PROGRAMA DE RECREACIÓN específico en el cual se desee participar/acceder.

La inscripción y participación en cualquiera de los PROGRAMAS DE RECREACIÓN INSERTAR NOMBRE DE MUNICIPALIDAD y permiso para acceder a cualquier instalación/propiedad y equipo de INSERTAR NOMBRE DE MUNICIPALIDAD para participar o usar en un PROGRAMA DE RECREACIÓN depende expresamente de haber completado, firmado y devuelto adecuadamente esta EXONERACIÓN de manera oportuna.

**El acceso y la participación en cualquier PROGRAMA DE RECREACIÓN DE INSERTAR NOMBRE DE MUNICIPALIDAD o las instalaciones, propiedad y equipo de INSERTAR NOMBRE DE MUNICIPALIDAD usado en un PROGRAMA DE RECREACIÓN puede ser denegado o revocado en cualquier momento por no completar, firmar y devolver adecuadamente esta EXONERACIÓN.**

II. Reconocimiento del Acuerdo

**RECONOCIMIENTO Y ACUERDO DE ASUNCIÓN DE TODOS LOS RIESGOS Y RENUNCIA Y EXONERACIÓN DE TODOS LOS RECLAMOS POR LESIONES PERSONALES Y DAÑOS A LA PROPEIDAD DEBIDO A UNA EXPOSICIÓN ACCIDENTAL AL SARS-CoV-2, COVID-19, MIS-C Y OTRAS ENFERMEDADES PANDÉMICAS EN UN EVENTO O PROGRAMA DE RECREACIÓN DE INSERTAR NOMBRE DE 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:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(En adelante, denominado "PARTICIPANTE(S) DEL PROGRAMA")

Al firmar esta EXONERACIÓN y colocar las iniciales en cada página, YO/NOSOTROS reconozco/reconocemos y acepto/aceptamos que YO/NOSOTROS he/hemos recibido, leído y entendido por completo: (I) 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) para la prevención/protección y reconocimiento de los signos y síntomas de infección de SARS-CoV-2 (el virus que causa COVID-19) y las enfermedades relacionadas y condiciones médicas llamadas COVID-19 y el Síndrome Inflamatorio Multisistémico en Niños ("MIS-C", por sus siglas en inglés) (en conjunto, las "ENFERMEDADES PANDÉMICAS"); y el "Plan Operacional del COVID-19" del DEPARTAMENTO DE RECREACIÓN DE INSERTAR NOMBRE DE MUNICIPALIDAD" para 2020.

YO/NOSOTROS también reconozco/reconocemos, entiendo/entendemos y acepto/aceptamos que:

1. Los CDC y NJDOH han determinado que las ENFERMEDADES PANDÉMICAS son virus, enfermedades y condiciones médicas altamente contagiosas.
2. La exposición o infección por estas ENFERMEDADES PANDÉMICAS pueden causar lesiones corporales permanentes graves, incluso falla respiratoria, paro cardíaco y muerte de personas saludables de todas las edades.

3. Estas ENFERMEDADES PANDÉMICAS son nuevas. Los estándares y recomendaciones sobre cómo prevenir y protegerse contra el riesgo de exposición a la infección y el contagio de estas ENFERMEDADES PANDÉMICAS continúan cambiando a medida que se dispone de más datos.
4. Estas ENFERMEDADES PANDÉMICAS existen actualmente y siguen siendo frecuentes en todas las áreas del Estado de Nueva Jersey y continúan infectando a personas y se extienden en todos los condados y comunidades locales, incluso los residentes de INSERTAR NOMBRE DE MUNICIPALIDAD.
5. Estas ENFERMEDADES PANDÉMICAS tienen alta probabilidad de contagio entre personas que están en contacto directo o en cercanía (aproximadamente a 6 pies o 2 metros) de una persona infectada.
6. Los CDC y NJDOH creen que estas ENFERMEDADES PANDÉMICAS tienen más probabilidades de contagiarse de persona a persona 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 superficies en donde existen gotas que contienen el virus.
7. No existe ninguna vacuna, inmunización o cura conocida para estas ENFERMEDADES PANDÉMICAS.
8. Los CDC y NJDOH establecen que la mejor manera para prevenir y protegerse contra la infección o el contagio de estas ENFERMEDADES PANDÉMICAS es la autocuarentena y evitar el contacto con otras personas, las reuniones grandes y pasar tiempo en lugares y edificios públicos.
9. INSERTAR NOMBRE DE MUNICIPALIDAD y el DEPARTAMENTO DE RECREACIÓN de INSERTAR NOMBRE DE MUNICIPALIDAD ("INSERTAR NOMBRE DE MUNICIPALIDAD") patrocina y ofrecen al público la opción de participar o asistir a una variedad de programas y actividades físicas, sociales y educativas en interiores y al aire libre, incluso deportes y eventos deportivos competitivos y no competitivos, ligas organizadas, campamento de día, juegos y programas y campamentos educativos/de capacitación ("PROGRAMA(S) DE RECREACIÓN") que son esenciales para el desarrollo social, físico, educativo y de personalidad y la salud mental y física del público.
10. Asistir o participar en cualquier PROGRAMA DE RECREACIÓN DE INSERTAR NOMBRE DE MUNICIPALIDAD presenta un riesgo inherente de infección y un mayor riesgo de lesión por estas ENFERMEDADES PANDÉMICAS y su exposición independientemente de las medidas tomadas por INSERTAR NOMBRE DE MUNICIPALIDAD: (i) evitar el contacto cercano con otras personas, incluso personas infectadas; (ii) desinfectar las instalaciones, equipo y propiedad pública de INSERTAR NOMBRE DE MUNICIPALIDAD; y (iii) descubrir, hacer un seguimiento de contacto y aislar en cuarentena a las personas infectadas o las personas que presentan signos y síntomas de infección de estas ENFERMEDADES PANDÉMICAS.
11. Asistir o participar en un PROGRAMA DE RECREACIÓN DE INSERTAR NOMBRE DE MUNICIPALIDAD también puede aumentar el riesgo de exposición a estas ENFERMEDADES

PANDÉMICAS y el mayor contagio de estas ENFERMEDADES PANDÉMICAS a otros miembros de la familia, los PARTICIPANTES DEL PROGRAMA y terceros.

Al firmar la presente EXONERACIÓN, YO/NOSOTROS también reconozco/reconocemos la naturaleza contagiosa de estas ENFERMEDADES PANDÉMICAS, y que existe un mayor riesgo inherente de peligro de infección y exposición a estas ENFERMEDADES PANDÉMICAS para todos los PARTICIPANTES DEL PROGRAMA, personas y otros participantes que asisten a cualquier PROGRAMA DE RECREACIÓN DE INSERTAR NOMBRE DE MUNICIPALIDAD en este momento. YO/NOSOTROS reconozco/reconocemos y acepto/aceptamos asumir de manera voluntaria todos los riesgos con respecto a que YO/NOSOTROS, el/los PARTICIPANTE(S) DEL PROGRAMA y nuestros miembro(s) de la familia podemos estar expuestos o infectarnos por estas ENFERMEDADES PANDÉMICAS por asistir o participar en cualquier PROGRAMA DE RECREACIÓN DE INSERTAR NOMBRE DE MUNICIPALIDAD; y que dicha exposición o infección puede resultar en lesión personal, enfermedad, discapacidad permanente y muerte. YO/NOSOTROS entiendo/entendemos que el riesgo de exposición o infección por estas ENFERMEDADS PANDÉMICAS en un PROGRAMA DE RECREACIÓN DE INSERTAR NOMBRE DE MUNICIPALIDAD puede resultar debido a las acciones, omisiones o negligencia de mi parte y de los demás, lo que incluye, entre otros, los oficiales, funcionarios, empleados y voluntarios de INSERTAR NOMBRE DE MUNICIPALIDAD; y otros participantes del PROGRAMA DE RECREACIÓN y sus familias.

YO/NOSOTROS, en nombre de nosotros mismos, el/los PARTICIPANTE(S) DEL PROGRAMA y otros dependientes de mi/nuestra vivienda, YO/NOSOTROS acepto/aceptamos de manera voluntaria asumir todos los riesgos anteriores, y acepto/aceptamos la responsabilidad única y plena de cualquier lesión, daño y otras pérdidas para el/los PARTICIPANTE(S) DEL PROGRAMA, mi/nuestros dependiente(s), los otros miembros de mi/nuestra familia o para mí mismo/nosotros mismos por asistir o participar en un PROGRAMA DE RECREACIÓN DE INSERTAR NOMBRE DE MUNICIPALIDAD, lo que incluye todas las lesiones corporales, discapacidades, discapacidades permanentes, muertes, enfermedades, daños, pérdidas, reclamos, demandas, responsabilidades, tratamiento y gastos médicos, honorarios de abogados, costos de demanda o gastos de cualquier tipo que se incurra en relación con la asistencia o participación en cualquier PROGRAMA DE RECREACIÓN DE INSERTAR NOMBRE DE MUNICIPALIDAD.

YO/NOSOTROS, en nombre mío/nuestro, el/los PARTICIPANTE(S) DEL PROGRAMA, mis/nuestros otros miembros de la vivienda o dependientes, POR EL PRESENTE EXONERAMOS, PACTAMOS NO DEMANDAR, LIBERAMOS, RENUNCIAMOS Y EXIMIMOS DE RESPONSABILIDAD A INSERTAR NOMBRE DE MUNICIPALIDAD, EL DEPARTAMENTO DE RECREACIÓN DE INSERTAR NOMBRE DE MUNICIPALIDAD, Y A CADA UNO DE LOS OFICIALES, FUNCIONARIOS, EMPLEADOS, AGENTES, VOLUNTARIOS Y REPRESENTANTES DE INSERTAR NOMBRE DE MUNICIPALIDAD DE TODO RECLAMO, DAÑO, DEMANDA, PÉRDIDA, RESPONSABILIDAD, ACCIÓN, COSTO Y GASTO DE CUALQUIER TIPO QUE SE RELACIONE DE CUALQUIER MANERA CON LA EXPOSICIÓN ACCIDENTAL O NEGLIGENTE A ESTAS ENFERMEDADES PANDÉMICAS POR ASISTIR O PARTICIPAR EN CUALQUIER PROGRAMA DE RECREACIÓN DE INSERTAR NOMBRE DE MUNICIPALIDAD.

YO/NOSOTROS ENTIENDO/ENTENDEMOS Y ACEPTO/ACEPTAMOS QUE ESTA RENUNCIA Y EXONERACIÓN INCLUYEN TODOS LOS RECLAMOS SOBRE LA BASE DE LAS ACCIONES, OMISIONES O NEGLIGENCIA DE INSERTAR NOMBRE DE MUNICIPALIDAD, EL DEPARTAMENTO DE RECREACIÓN DE INSERTAR NOMBRE DE MUNICIPALIDAD Y LOS

OFICIALES, FUNCIONARIOS, EMPLEADOS, AGENTES, VOLUNTARIOS Y REPRESENTANTES DE INSERTAR NOMBRE DE MUNICIPALIDAD, SIN IMPORTAR SI LA INFECCIÓN DE ESTAS ENFERMEDADES PANDÉMICAS SE PRODUJO ANTES, DURANTE O DESPUÉS DE LA PARTICIPACIÓN O ASISTENCIA A CUALQUIER PROGRAMA DE RECREACIÓN DE INSERTAR NOMBRE DE MUNICIPALIDAD.

Al firmar este acuerdo, YO/NOSOTROS también reconozco/reconocemos que YO/NOSOTROS he/hemos leído y tratado con el/los PARTICIPANTE(S) DEL PROGRAMA las disposiciones de esta EXONERACIÓN y los peligros y riesgos relacionados con la asistencia o participación en cualquier PROGRAMA DE RECREACIÓN DE INSERTAR NOMBRE DE MUNICIPALIDAD; el/los PARTICIPANTE(S) entiende(n) completamente y aprecia(n) estos peligros y riesgos; y el/los PARTICIPANTE(S) DEL PROGRAMA desea(n) de manera voluntaria participar y asistir al PROGRAMA DE RECREACIÓN DE INSERTAR NOMBRE DE MUNICIPALIDAD.

Esta EXONERACIÓN no reemplaza, elude o cancela el Acuerdo o las Normas y Regulaciones Principales de Participación del Departamento de Recreación de INSERTAR NOMBRE DE MUNICIPALIDAD.

Si un tribunal de jurisdicción competente determina que cualquier parte de esta EXONERACIÓN es inválida, el resto de esta EXONERACIÓN de responsabilidad permanecerá en plena vigencia y efecto y la disposición o disposiciones problemáticas se eliminarán del presente.

YO/NOSOTROS he/hemos leído y acepto/aceptamos los términos y condiciones del presente, y reconozco/reconocemos y acepto/aceptamos que tendrá, en la mayor medida permitida por la ley, vigencia para mí y mi(s) hijo(s) y nuestros respectivos herederos, representantes personales, sucesorios y miembros de la familia.

---

Firma de Padre(s)/Tutores

Fecha

---

Firma del Participante(s) del Programa

Fecha