I LOVE A CLEAN SAN DIEGO CLEANUP
Kids' Ocean Day
EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD Y ACEPTACIÓN EXPRESA DE RIESGO
(LEER DETENIDAMENTE)

YO, _____, HE LEÍDO Y ACEPTO CADA UNO DE LAS SIGUIENTES DISPOSICIONES: YO LIBERO A I LOVE A CLEAN SAN DIEGO ("ILACSD"), AL GOBIERNO DEL ESTADO DE CALIFORNIA, A LA COMISIÓN COSTERA DE CALIFORNIA Y A CUALQUIERA DE SUS PATROCINADORES, EMPLEADOS, OFICIALES O AGENTES (EN ADELANTE REFERIDOS COLECTIVAMENTE COMO LAS "PARTES LIBERADAS") DE TODA OBLIGACIÓN O RESPONSABILIDAD DE CUALQUIER TIPO POR LESIONES PERSONALES, DAÑOS A LA PROPIEDAD O MUERTE POR NEGLIGENCIA, INDEPENDIENTEMENTE DE LA CAUSA. Estoy de acuerdo en liberar y renunciar a todo posible reclamo contra ILACSD, por cualquier tipo de lesión, muerte u otros daños de cualquier tipo que pueda sufrir como resultado de mi participación en *Kids' Ocean Day* (el "Evento"). Entiendo que las Partes Liberadas no pueden ser consideradas responsables o hacerse responsable de ninguna manera por cualquier tipo de lesión, muerte u otros daños que puedan ocurrir como resultado de mi participación en esta actividad, o como consecuencia de la responsabilidad del producto o la negligencia de cualquiera de las Partes Liberadas, ya sea pasiva o activa. Estoy de acuerdo en considerar y mantener a ILACSD y las otras Partes Liberadas inocentes ante cualquier reclamo o demanda, incluyendo alguna por lesiones personales, daños a la propiedad o muerte por negligencia que surja de o esté relacionada con mi participación en esta actividad.

Certifico que soy consciente de los riesgos y peligros de participar en la actividad, que incluyen más no se limitan a riesgos de posibles lesiones, infecciones o enfermedades como Hepatitis, tétanos, u otros, pérdida de la vida como resultado del contacto con agujas, condones, objetos metálicos, brasas u otros materiales peligrosos encontrados en la playa, producto de un exceso de esfuerzo físico o debido a las condiciones ambientales o riesgos ambientales, incluyendo las plantas peligrosas o venenosas causado por reptiles u otros animales. Comprendiendo todos los riesgos o peligros al participar en esta actividad, acepto asumir voluntariamente todos los riesgos a los que puedo estar expuesto y estoy de acuerdo en liberar a ILACSD y a las otras Partes Liberadas de cualquier responsabilidad o daño alguno, ya sea que tales riesgos o peligros sean previstos o imprevistos.

Acepto que sólo realizaré tareas que estén dentro de mis capacidades físicas y prometo que no voy a realizar ninguna tarea que esté más allá de dichas capacidades. Acepto familiarizarme con la operación y uso seguro de todos los equipos y herramientas que llegue a utilizar durante la actividad y no usaré ningún equipo o herramienta que desconozca o que no sepa manejar de forma segura. Reconozco que he recibido instrucciones adecuadas sobre este evento, incluyendo los procedimientos adecuados de seguridad y emergencia, que entiendo por completo dichas instrucciones y que estoy de acuerdo en utilizar únicamente los suministros, herramientas y equipo proporcionados por los organizadores del evento. No es de mi conocimiento limitación física alguna por la que no pueda realizar las actividades relacionadas con este evento.

Acepto que estoy ofreciendo mis servicios en el evento como voluntario independiente, sin esperar pago de ninguna clase. Reconozco específicamente que no estoy actuando como empleado, agente, oficial, funcionario o representante de ILACSD o cualquiera de las otras Partes Liberadas y reconozco que no tengo derecho a compensación, beneficios o cobertura de seguro alguna, ni haré reclamación alguna para recibirla.

Acepto que las leyes del estado de California, Estados Unidos de América, se aplicarán a este acuerdo y cualquier disputa con cualquiera de las Partes Liberadas, sin tener en cuenta dónde puede surgir una lesión o una controversia. Acepto que este acuerdo y cualquier disputa relacionada con las Partes Liberadas se resolverán dentro del condado de San Diego, California. También declaro que soy mayor de dieciocho años y que cuento con la competencia legal para firmar esta exención de responsabilidad, o que he obtenido el consentimiento escrito de mis padres o tutor. Entiendo que los términos en este documento son contractuales y no meramente declarativas y que este instrumento es jurídicamente válido y que he firmado este documento por mi propia voluntad. Estoy de acuerdo en permitir que mi imagen sea usada en materiales impresos y sitios web que promueven los programas de cualquiera de las Partes Liberadas.

Si llego a sufrir cualquier lesión mientras participo en el evento, autorizo a cualquier médico o cirujano autorizado por el Estado de California a realizarme el tratamiento de emergencia o quirúrgico que a su juicio pueda ser necesario.

LEIDO QUE FUE POR COMPLETO EL CONTENIDO DE ESTE DOCUMENTO DE EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD Y ACEPTACIÓN DE RIESGO ANTES DE FIRMARLO EN NOMBRE PROPIO Y DE MIS HEREDEROS.

Nombre completo del participante: _____ Teléfono_____

_____ _____ Dirección: _____
Firma del participante Fecha

_____

_____
Correo electrónico (para recibir avisos sobre oportunidades de voluntariado)

SI EL PARTICIPANTE ES MENOR DE 18 AÑOS, EL (LOS) PADRE (S) (O TUTOR (ES), EN SU CASO) DEBEN FIRMAR. El participante arriba mencionado tiene mi permiso para participar en el Evento. He leído y estoy de acuerdo con las disposiciones establecidas en el presente documento. No conozco limitante alguna en materia de salud que pueda restringir la participación de este voluntario en esta actividad.

_____ Teléfono_____
Firma del (los) padre (s) o tutor (es)

_____ Dirección: _____
Correo electrónico (para recibir avisos sobre oportunidades de voluntariado)

_____