

EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD Y ASUNCIÓN DE RIESGO DE SAVE OUR SHORES 2020 (Lea con cuidado)

Estoy de acuerdo con lo siguiente:

1. Ofrezco mis servicios voluntarios para particip	ar en el siguiente evento patrocinado por Save Our
Shores en (ubicación)	el (día del evento)
sin esperar ningún tipo de remuneración;	

- 2. No sé de ninguna limitación física que me impediría realizar las actividades asociadas con este evento. Solo realizaré las tareas asignadas que están dentro de mi capacidad física con mi mejor esfuerzo y no realizaré tareas que están más allá de mi capacidad;
- **3.** Comprendo que se me instruirá sobre la operación y el uso seguro de cualquier equipo y herramientas necesarias en relación con esta actividad voluntaria, no usaré ningún equipo ni herramientas con las que no esté familiarizado o que no sepa cómo operar con seguridad. Además, comprendo que no debo usar suministros, herramientas ni equipo que no sean proveídos por Save Our Shores y/o los copatrocinadores del evento;
- **4.** Comprendo que recibiré las instrucciones apropiadas sobre este evento, incluidos los procedimientos de seguridad y emergencia apropiados, y que es mi responsabilidad comprender plenamente estas instrucciones antes de participar en el evento;
- 5. Solo realizaré esas tareas asignadas, respetaré las normas de seguridad y tendré cuidado al realizar mis asignaciones;
- **6.** Reconozco específicamente que estoy participando en esta actividad como voluntario, por mi propia petición y bajo mi propio riesgo, y no como empleado de Save Our Shores o de copatrocinadores y/u organizadores del evento, ni como agente, oficial, funcionario o representante de Save Our Shores o de copatrocinadores y/u organizadores del evento, y acepto también que no tengo derecho a ninguna compensación, beneficio ni cobertura de seguro de Save Our Shores, de parques del condado de Santa Cruz, parques del estado de California, la ciudad de Santa Cruz, Watsonville, Monterey, Carmel, Pacific Grove, Seaside, Marina, Sand City o Half Moon Bay, del condado de Santa Cruz, Monterey o San Mateo, ni de copatrocinadores y/u organizadores del evento, ni de ninguno de sus respectivos empleados, funcionarios, agentes o cesionarios (en lo sucesivo denominados colectivamente las "Partes exoneradas"), ni haré tal afirmación.

Comprendo que limpiar playas, canales y áreas costeras implica ciertos riesgos inherentes, incluidos entre otros, los riesgos de posible lesión, infección o pérdida de la vida como resultado de contacto con agujas, condones, objetos metálicos, brasas ardientes u otro material peligroso que se encuentre en la playa, ahogo, agotamiento, condiciones ambientales o pérdida de la vida. A pesar de los riesgos, elijo continuar en dicha actividad.

Si yo o cualquiera de los menores de edad anotados abajo nos lesionamos mientras participamos en el evento, doy mi autorización y consentimiento para cualquier diagnosis o tratamiento con examen por radiografía, anestesia, médico, quirúrgico o dental y atención hospitalaria que el médico, cirujano o dentista a cargo considere necesarios a su mejor criterio y que los realice, o se realicen bajo la supervisión de, el personal médico del hospital o del centro que presta los servicios médicos o dentales. Por el presente acepto indemnizar y liberar de responsabilidad a Save Our Shores (incluidos sus funcionarios, directores, miembros y/o voluntarios) y las Parte exoneradas, de cualquier reclamo por cualquier persona, quienquiera que sea, debido a dicha atención o tratamiento. Además, se entiende que el suscrito asumirá la plena responsabilidad por cualquiera de esas acciones, incluyendo el pago y los costos.

Como consideración por ser voluntario para Save Our Shores, acepto por este medio que yo y mis beneficiarios, herederos, tutores y representantes legales no presentaremos un reclamo en contra de, ni demandaremos a, Save Our Shores ni sus empleados, agentes o contratistas por lesiones o daños que resulten de negligencia, ya sea activa o pasiva, u otros actos, sin importar la causa, por parte de los funcionarios, empleados, agentes o contratistas de Save Our Shores, incluidas las Partes exoneradas, como resultado de mi participación como voluntario. Por el presente libero y exonero a Save Our Shores y sus funcionarios, empleados, agentes y contratistas, y todas las Partes exoneradas, de todas las acciones, reclamos o demandas que yo, mis herederos, tutores y representantes legales tenemos ahora, o podamos tener en el futuro, por lesiones o daños que resulten de mi participación, o la participación de cualquiera de los menores de edad anotados abajo, en el evento.

LOS PARTICIPANTES DEBEN LLENAR Y FIRMAR AL REVERSO DE ESTE FORMULARIO.
PARA LOS MENORES DE 18 AÑOS, UN PADRE (O TUTOR) DEBE FIRMAR AL REVERSO DE ESTE FORMULARIO.

HE LEÍDO CON CUIDADO ESTE ACUERDO Y COMPRENDO PLENAMENTE SU CONTENIDO. SÉ QUE ESTA ES UNA EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD Y LA FIRMO POR MI PROPIA VOLUNTAD.

CERTIFICO QUE SOY EL PADRE O TUTOR LEGAL DE TODOS LOS MENORES DE EDAD ANOTADOS ABAJO Y QUE ESTA EXENCIÓN, SU SIGNIFICADO Y LA ASUNCIÓN DE RIESGO SE ME HAN EXPLICADO A MÍ Y/O A LOS MENORES ANOTADOS ABAJO, Y LOS COMPRENDEMOS.

Acepto permitir que mi imagen, o la imagen de mi hij publicados y sitios web que promueven los programa Iniciales: SíNo	
Nombre del participante:	
Nombre del padre/tutor legal:	
(si el participante es un menor de edad)	
Domicilio:	
Ciudad, estado, código postal:	
Dirección de correo electrónico:	
Firma del participante/firma del tutor legal del participant	e Fecha de hoy