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") Y A CUALQUIERA DE SUS PATROCINADORES, EMPLEADOS, OFICIALES O AGENTES (EN ADELANTE COLECTIVAMENTE CON ILACSD 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 against ILACSD, The County of San Diego, The City of San Diego, City of Imperial Beach, The City of Chula Vista, The City of La Mesa y cualquiera de las otras Partes Liberadas por cualquier tipo de lesión, muerte u otros daños de cualquier tipo que pueda sufrir como resultado de mi participación en el Evento COMMUNITY CLEANUP (el "Evento"). Entiendo que las Partes Liberadas no podrán ser consideradas responsables o hacerse responsables 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/o las otras Partes Liberadas inocentes ante cualquier reclamo o demanda judicial, incluyendo aquellas 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 la hepatitis o tétanos o COVID-19 o alguna otra, o hasta la pérdida de la vida como resultado del contacto con agujas, condones, objetos metálicos, brasas u otros materiales peligrosos encontrados durante la actividad de limpieza, o producto de un exceso de esfuerzo físico o debido a las condiciones ambientales y riesgos, incluyendo plantas, reptiles y otros animales peligrosos o venenosos. Comprendiendo todos los riesgos o peligros a los que me expongo al participar en esta actividad, acepto asumir voluntariamente dichos riesgos 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 mis habilidades. 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 tengo conocimiento de 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 ni de cualquiera de las otras Partes Liberadas y reconozco que no tengo derecho a compensación, prestaciones o cobertura de seguro alguno, ni haré reclamación alguna para recibirla.

Acepto que cualquier disputa relacionada con esta exención de responsabilidad, ILACSD y/o Partes Liberadas, se resolverá conforme a la legislación del estado de California, dentro del condado de San Diego, California. También declaro que soy mayor de dieciocho años y que cuento con la capacidad legal para firmar esta exención de responsabilidad, o que he obtenido el consentimiento escrito de mis padres o tutor. Entiendo que lo estipulado en este documento son términos contractuales y no meramente declarativos y que este instrumento es legalmente 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.

ME HE INFORMADO POR COMPLETO DEL CONTENIDO DE ESTA 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 PRESENTE DOCUMENTO.
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.

_____ _____ _____
Firma del (los) padre(s) o tutor(es) Fecha Teléfono

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