



Lake County YMCA

Renuncia, exención, indemnización de todas las reclamaciones y pacto de no demanda para participantes

AVISO: ESTE ES UN ACUERDO LEGALMENTE VINCULANTE.

Lea este documento detenidamente y en su totalidad. Al firmar este acuerdo, renuncia a su derecho a iniciar una acción judicial para recuperar una indemnización u obtener cualquier otro recurso por cualquier lesión personal o daño a la propiedad, independientemente de la causa que surja de su participación en los programas de Lake County YMCA (YMCA del condado de Lake), ahora o en cualquier momento en el futuro.

RECONOCIMIENTO DE RIESGO

Por el presente documento reconozco y acepto que la participación en las actividades de membresía conlleva riesgos inherentes. Tengo pleno conocimiento y comprensión de los riesgos inherentes asociados con la participación de los miembros, incluidos, entre otros, los siguientes: resbalones, tropiezos y caídas; lesiones acuáticas y deportivas; y enfermedades, incluida la exposición y el contagio por virus o bacterias. Estos riesgos pueden ocasionar lesiones físicas o emocionales, parálisis o discapacidad permanente, muerte y daños a la propiedad. Además, reconozco que la lista anterior no incluye todos los posibles riesgos asociados con la participación de los miembros y no limita de ninguna manera el funcionamiento de este Acuerdo.

RENUNCIA, EXENCIÓN, INDEMNIZACIÓN Y PACTO DE NO DEMANDA

En vista de mi participación en la membresía de la Lake County YMCA, acepto eximir y, en mi nombre, el de mis herederos, representantes, albaceas, administradores y cesionarios, POR EL PRESENTE DOCUMENTO ACUERDO LIBERAR a Lake County YMCA, sus funcionarios, directores, empleados, voluntarios, agentes, representantes y aseguradoras ("THE Y") de cualquier motivo de demanda, reclamación o demanda de cualquier naturaleza, incluidas, entre otras, reclamaciones por negligencia, que yo, mis herederos, representantes, albaceas, administradores y cesionarios podamos tener, ahora o en el futuro, contra Lake County YMCA a causa de lesiones personales, daños a la propiedad, muerte o accidente de cualquier tipo, que surjan o de alguna manera estén relacionadas con el uso de las instalaciones/los equipos o la participación en los programas de Lake County YMCA, ya sea que dicha participación esté supervisada o no, sin importar cómo se produzcan la lesión o el daño, incluida, entre otras, por la negligencia de THE Y.

En vista de mi participación en la membresía, yo, el participante abajo firmante, acuerdo INDEMNIZAR Y EXIMIR DE RESPONSABILIDAD A THE Y de todos y cada uno de los motivos de causas de acción, reclamaciones, demandas, pérdidas o costos de cualquier naturaleza que surjan o de alguna manera estén relacionados con mi participación como miembro.

Por el presente documento certifico que tengo pleno conocimiento de la naturaleza y el alcance de los riesgos inherentes a la participación de los miembros y que asumo voluntariamente dichos riesgos. Comprendo que seré el único responsable de cualquier pérdida o daño, incluidas las lesiones personales, el daño a la propiedad o la muerte, que sufra mientras participo en la membresía y que al firmar este acuerdo, POR EL PRESENTE DOCUMENTO LIBERO A THE Y de toda responsabilidad por dicha pérdida, daño o muerte. Además, certifico que gozo de buena salud y que no tengo afecciones o impedimentos que obstaculicen mi participación segura en la membresía.

Comprendo que Lake County YMCA no es responsable por la pérdida, el daño o el robo de propiedad personal mientras se utilizan las instalaciones de la YMCA, se encuentra en dichas instalaciones o cuando participa en los programas de la YMCA.

Acepto y asumo explícitamente todos los riesgos inherentes a esta actividad o que se pudieran haber ocasionado por la negligencia de THE Y. Mi participación en esta actividad es completamente voluntaria y elijo participar a pesar de los riesgos. Además, si en algún momento creo que las condiciones del evento

no son seguras o que no puedo participar debido a afecciones físicas o médicas, suspenderé la participación de inmediato.

Declaro que tengo un seguro adecuado para cubrir cualquier lesión o daño que pueda sufrir o causar mientras participo en esta actividad, o de lo contrario, acepto asumir los costos de dicha lesión o daño por mi cuenta. Además, declaro que no tengo ninguna afección médica o física que pueda interferir con mi seguridad en esta actividad, o de lo contrario estoy dispuesto a asumir todos los riesgos que se puedan ocasionar, directa o indirectamente, de dicha afección, y afrontar los costos.

DESCARGO DE RESPONSABILIDAD Y ADVERTENCIA POR CORONAVIRUS/COVID-19

El coronavirus, COVID-19, es un virus muy contagioso que se propaga fácilmente a través del contacto de persona a persona. Las autoridades federales y estatales recomiendan el distanciamiento social como un medio para prevenir la propagación del virus. La COVID-19 puede provocar enfermedades graves, lesiones personales, discapacidades permanentes y la muerte. La participación en los programas o el acceso a las instalaciones de Lake County YMCA podría aumentar el riesgo de contraer COVID-19. Lake County YMCA de ninguna manera garantiza que el contagio por COVID-19 no ocurrirá a través de la participación en los programas o el acceso a las instalaciones de Lake County YMCA.

Acepto que llevaré a cabo un distanciamiento social seguro y una higiene adecuada durante mi participación en Lake County YMCA.

TÉRMINOS DE MEMBRESÍA

He leído y comprendo la declaración de misión, las condiciones de membresía y el descargo de responsabilidad/la declaración de exención de responsabilidad mencionados anteriormente. Además, comprendo y acepto que las condiciones de membresía y el descargo de responsabilidad/la declaración de exención de responsabilidad están vigentes durante toda mi membresía en Lake County YMCA. También comprendo y acepto que si la membresía se interrumpe por cualquier motivo, estos acuerdos permanecerán vigentes durante el período de interrupción y después de que se restablezca la membresía. Acepto que si se determina que alguna parte de este acuerdo es nula o no ejecutable, las partes restantes permanecerán con plena vigencia.

He tenido tiempo suficiente para leer este documento en su totalidad y, si opto por hacerlo, consultar con un asesor legal antes de firmarlo. Además, comprendo que esta actividad podría no estar disponible para mí o que el costo de participar en esta actividad sería significativamente mayor si optara por no firmar esta exención de responsabilidad y acepto que la oportunidad de participar al costo establecido a cambio de la ejecución de esta exención de responsabilidad es un trato razonable. He leído y comprendo este documento y me comprometo a cumplir sus términos.

ACUERDO ADICIONAL PARA PADRES O TUTORES (Debe completarse para participantes menores de 18 años)

En vista del hijo por quien tengo derechos de paternidad/tutela legal de que se le permita participar en esta actividad, también acuerdo indemnizar y eximir de responsabilidad a THE Y de cualquier demanda que alegue negligencia realizada por el menor de edad, o en su nombre, o que estén relacionadas de alguna manera con la participación del menor.

En caso de que los intentos razonables de comunicarme no se hayan podido concretar, por el presente documento otorgo mi consentimiento para que cualquier menor de edad por quien tenga la patria potestad o la tutela legal sea transferido a cualquier hospital razonablemente accesible.

Nombre completo en letra de imprenta: _____

Firma: _____

Fecha: _____