

CENTRO ACUÁTICO DE LA UNIVERSIDAD BAUTISTA DE CALIFORNIA

RENUNCIA DE RESPONSABILIDAD, ASUNCIÓN DE ACUERDO DE RIESGO E INDEMNIZACIÓN

Entiendo y reconozco que el Centro Acuático de CBU involucra actividad física que, por su propia naturaleza, conlleva ciertos riesgos inherentes que no pueden eliminarse independientemente del cuidado que se tome para evitar lesiones.

El uso del Centro Acuático implica nadar y pisar agua, así como contacto físico y esfuerzos extenuantes de fuerza usando varios grupos musculares, algunos implican movimientos rápidos que implican velocidad y cambio de dirección, y otros implican actividad física sostenida que a veces ocurre en y debajo del agua, pone tensión en el sistema cardiovascular. Los riesgos específicos varían de una actividad a otra, pero los riesgos van desde lesiones menores como rasguños, hematomas y esguinces hasta lesiones graves como lesiones en los ojos o la pérdida de la vista, lesiones en las articulaciones o la espalda, ataques cardíacos y conmociones cerebrales a lesiones catastróficas incluida la parálisis y la muerte. Sé, entiendo y aprecio estos y otros riesgos inherentes al Centro Acuático. Por la presente afirmo que mi participación y la de mis hijos es voluntaria y que a sabiendas asumo tales riesgos.

En consideración del permiso para participar en el uso del Centro Acuático, yo, mis herederos, representantes personales o asignados, hago un pacto para no demandar, y liberar, renunciar y quitar la responsabilidad de California Baptist University (CBU), su fideicomisarios, funcionarios, empleados, afiliados y agentes de todo reclamo, incluyendo negligencia de parte CBU que ocasione lesiones personales, accidentes o enfermedades (incluida la muerte) y la pérdida de propiedad derivada, entre otros, de la participación en actividades relacionadas con el Centro Acuático.

Acepto indemnizar y mantener a CBU, sus fideicomisarios, funcionarios, agentes, empleados y empleados completamente inofensivos de todos y cada uno de los reclamos, acciones, demandas, procedimientos, costos, gastos, daños y responsabilidades, incluidos los honorarios de abogados, que surjan o resulten de mi participación en CBU y reembolsarlos por cualquier gasto incurrido.

He leído este Acuerdo de Renuncia de Responsabilidad, Asunción de Riesgo e Indemnización y entiendo completamente sus términos, y entiendo que renuncio a derechos sustanciales, incluido mi derecho a demandar. El abajo firmante acuerda expresamente que el anterior acuerdo de renuncia y asunción de riesgos tiene la intención de ser tan amplio e inclusivo como lo permita la ley del Estado de California y que, si alguna parte del mismo se considera inválida, acepto que el saldo deberá, no obstante, continúe en plena vigencia y efecto legal. Reconozco que estoy firmando este acuerdo libre y voluntariamente, y tengo la intención de que mi firma sea una liberación completa e incondicional de toda responsabilidad en la mayor medida permitida por la ley. También acepto cumplir con todas las políticas desarrolladas por CBU.

El siguiente historial de salud es verdadero y correcto a mi entender y la persona aquí descrita tiene permiso para participar en todas las actividades acuáticas prescritas. En caso de que no se pueda comunicar con él en caso de emergencia, doy permiso al personal médico seleccionado por el Director de Acústica o su designado para que lo hospitalice, asegure el tratamiento adecuado y ordene la inyección, anestesia o cirugía para mi hijo como se indica a continuación:

Participantes: (Por favor escriba primer nombre y apellido)

1. _____ 2. _____

3. _____ 4. _____

HISTORIAL MEDICO: _____

MEDICAMENTOS ACTUALES: _____

El acuerdo mencionado es firmado este _ día de _____, 20_____

Escriba Nombre de Adulto/Padre/Guardián: Firma: #Telef: