EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD, PROMESA DE NO DEMANDAR, ASUNCIÓN DE RIESGOS Y ACUERDO DE PAGO DE RECLAMOS

Actividad:_____
_____
_____

Fecha(s) y hora(s) de la Actividad:
_____

Lugar(es) de la Actividad:
_____

Con el fin de que se me permita participar en la Actividad anteriormente mencionada, en mi nombre y en nombre de mis familiares, herederos, representantes y cesionarios, por la presente **libero, renuncio y exonero de toda responsabilidad y prometo no demandar** al estado de California, a los administradores de la Universidad Estatal de California, a la Universidad Estatal de California, California State University San Marcos y a sus empleados, funcionarios, directores, voluntarios y agentes (en conjunto, la "Universidad") por responsabilidades o reclamos, **lo que incluye reclamos por negligencia de parte de la Universidad,** que conlleven lesiones físicas o psicológicas (lo que incluye parálisis o la muerte), enfermedades, daños y perjuicios, daños o pérdidas materiales o patrimoniales, o pérdidas de naturaleza económica o psicológica que yo sufra a causa de mi participación en la Actividad, lo que incluye viajar hacia, desde y durante la Actividad.

Participo en la Actividad de forma voluntaria. Estoy consciente de los riesgos que implica viajar y participar en esta Actividad, lo que incluye, sin limitación, lesiones físicas o psicológicas, dolor, sufrimiento, enfermedades, desfiguración, discapacidad temporal o permanente (incluida la parálisis), pérdidas de naturaleza económica o psicológica y/o la muerte. Entiendo que dichas lesiones o desenlaces pueden surgir como consecuencia de acciones, inacción o negligencia de mi parte o de parte de otros, de las condiciones relacionadas con los viajes o del estado en que se encuentre el lugar donde se lleva a cabo la Actividad. **No obstante, asumo todos los riesgos relacionados, conocidos o desconocidos, derivados de mi participación en la Actividad, lo que incluye, el uso relacionado de las instalaciones o de la propiedad de la Universidad y de los viajes hacia, desde y durante la Actividad.**

Acepto **indemnizar y eximir a la** Universidad **de** todo reclamo, acciones, demandas, costos, gastos y responsabilidades, lo que incluye, honorarios de abogados y daños a mi propiedad, como consecuencia de mi participación en la Actividad, lo que incluye el uso relacionado de las instalaciones o de la propiedad de la Universidad y de los viajes hacia, desde y durante la Actividad. Si la Universidad incurre en este tipo de gastos, acepto reembolsar a la Universidad. Si necesito tratamiento médico, acepto hacerme responsable económicamente

de los gastos en los que se incurra como consecuencia de dicho tratamiento. Soy consciente y entiendo que debo contar con mi propio seguro de salud.

Soy mayor de 18 años. **Entiendo las consecuencias legales de firmar el presente documento, lo que incluye (a) liberar a la Universidad de toda responsabilidad, (b) prometer no demandar a la Universidad, (c) y asumir todos los riesgos de participar en la Actividad, lo que incluye, viajar hacia, desde y durante la Actividad.**

Entiendo que el presente documento ha sido redactado de la forma más amplia e inclusiva según lo permite legalmente el estado de California. Acepto que, si alguna parte se considera no válida o inaplicable, los restantes términos seguirán siendo vinculantes.

[En el caso de que la Universidad haya adjuntado al presente la traducción de este documento a un idioma extranjero, la versión en inglés de este documento será la versión autorizada. La versión en inglés regirá en todos los aspectos y prevalecerá en caso de que exista alguna discrepancia con la versión traducida].

He leído el presente documento en su totalidad, entiendo los términos y reconozco que lo firmo de manera libre y voluntaria. No se me ha manifestado ninguna otra declaración sobre los efectos legales de este documento.

Firma del Participante: _____

Nombre del Participante (en letra de imprenta):_____ _____

Fecha: _____

Si el Participante es menor de 18 años:

Yo, padre/tutor legal del Participante anteriormente identificado, por el presente acepto todo lo anteriormente mencionado en nombre del Participante

Nombre del padre/tutor legal (en letra de imprenta):_____

Firma del padre/tutor legal: _____ Fecha: _____