



DISTRITO ESCOLAR DEL CONDADO DE PALM BEACH

Acuerdo para Liberar, Exonerar y Eximir de Responsabilidades de Parte de un Menor

(Participante Menor de 18 Años)

Indicaciones: Rellene éste formulario y devuélvalo a la escuela de su hijo(a).

Yo _____, como padre/tutor de _____

he sido informado y sé los riesgos que involucran el participar en la actividad de _____ y entiendo que es posible sufrir serias lesiones, e incluso morir, al participar en la misma y elijo aceptar tales riesgos. Yo acepto voluntariamente cualquier y toda responsabilidad por la seguridad y bienestar de mi hijo/menor bajo mi tutela mientras participe en esta actividad, con el completo entendimiento de los riesgos involucrados. Yo libero y eximo a la JUNTA ESCOLAR DEL CONDADO DE PALM BEACH, FLORIDA, SUS REPRESENTANTES, MIEMBROS, OFICIALES, EMPLEADOS, VOLUNTARIOS, CONTRATISTAS Y/O AGENTES de cualquier y toda responsabilidad civil y obligaciones por cualquier lesión o reclamo resultante de la participación de mi hijo/menor bajo mi tutela.

En consideración por permitirle participar en la actividad de _____ yo, en nombre de mi hijo/menor bajo mi tutela o de sus herederos, albaceas testamentarios y administradores, libero y por siempre eximo de cualquier obligación a la JUNTA ESCOLAR DEL CONDADO DE PALM BEACH, FLORIDA, SUS REPRESENTANTES, MIEMBROS, OFICIALES, EMPLEADOS, VOLUNTARIOS, CONTRATISTAS Y/O AGENTES de toda responsabilidad civil, reclamos, acciones, daños y/o costos/gastos que mi hijo/menor bajo mi tutela pueda tener en su contra, surgidos de o de cualquier manera relacionados con la participación de mi hijo/menor bajo mi tutela en esta actividad _____ el (fecha) _____. Yo entiendo que esta liberación/exención de responsabilidad civil se aplica a CUALQUIER reclamo, incluso a aquellos basados en la negligencia y acciones o inacciones de aquellos mencionados anteriormente incluyendo la JUNTA ESCOLAR DEL CONDADO DE PALM BEACH, FLORIDA, SUS REPRESENTANTES, MIEMBROS, OFICIALES, EMPLEADOS, VOLUNTARIOS, CONTRATISTAS Y/O AGENTES.

AVISO PARA EL PADRE/TUTOR DEL MENOR DE EDAD

LEA ESTE FORMULARIO CUIDADOSA Y COMPLETAMENTE. USTED ESTÁ ACEPTANDO QUE SU HIJO MENOR DE EDAD PARTICIPE DE UNA ACTIVIDAD POTENCIALMENTE PELIGROSA. USTED ESTÁ ACEPTANDO QUE AUNQUE LA JUNTA ESCOLAR DEL CONDADO DE PALM BEACH, FLORIDA TOME PRECAUCIONES RAZONABLES AL ORGANIZAR ESTA ACTIVIDAD, EXISTE LA POSIBILIDAD DE QUE SU HIJO PUEDA LESIONARSE O MATARSE AL PARTICIPAR DE ESTA ACTIVIDAD PORQUE HAY CIERTOS PELIGROS INHERENTES EN ESTA ACTIVIDAD LOS CUALES NO SE PUEDEN EVITAR O ELIMINAR. AL FIRMAR ESTE FORMULARIO USTED ESTÁ RENUNCIANDO LOS DERECHOS DE SU HIJO Y LOS SUYOS DE RECOBRAR DE LA JUNTA ESCOLAR DEL CONDADO DE PALM BEACH, FLORIDA EN UN JUICIO POR CUALQUIER LESIÓN PERSONAL, INCLUIDA LA MUERTE, DE SU HIJO O DE CUALQUIER DAÑO A LA PROPIEDAD QUE RESULTE DE LOS RIESGOS QUE SON PARTE NATURAL DE LA ACTIVIDAD. USTED TIENE DERECHO A REHUSAR FIRMAR ESTE FORMULARIO Y LA JUNTA ESCOLAR DEL CONDADO DE PALM BEACH, FLORIDA TIENE EL DERECHO A REHUSAR QUE SU HIJO/MENOR BAJO SU TUTELA PARTICIPE SI USTED NO FIRMA ESTE FORMULARIO.

HE LEÍDO ESTO CUIDADOSAMENTE, LO ENTIENDO Y SÉ QUE CONTIENE UNA LIBERACIÓN/EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD CIVIL.

Firma de uno de los padres

Fecha

Nombre de uno de los padres en letra de molde