

EXENCIÓN Y LIBERACIÓN DE RECLAMACIONES

Al firmar a continuación, estoy expresamente de acuerdo y entiendo que estoy entrando al Distrito Escolar de Abbotsford bajo mi propio riesgo para participar en las siguientes actividades:

Entiendo que el nuevo coronavirus, COVID-19, ha sido declarado pandemia mundial por la Organización Mundial de la Salud (WHO, por sus siglas en ingles). Además, reconozco que los casos de COVID-19 han sido confirmados en el Condado de Clark y Marathon y los condados circundantes. De conformidad con las directrices emitidas por la WHO, los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de los Estados Unidos (CDC) y el Departamento de Servicios de Salud de Wisconsin (WDHS), para frenar la transmisión de COVID-19, por la presente acepto, represento y garantizo que no ingresaré a las instalaciones del Distrito y no participaré en las actividades anteriores dentro de los 14 días posteriores (i) regresar de áreas altamente impactadas sujetas a un Aviso de Salud de Viaje de Nivel 3 de los CDC, (ii) exposición a cualquier persona que regrese de áreas sujetas a un Aviso de Salud de Viaje de Nivel 3 de los CDC, o (iii) exposición a cualquier persona que tenga un caso sospechoso o confirmado de COVID-19. Acepto que estén al tanto de la lista de Avisos de Salud de Viaje de los CDC (<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/travelers/index.html>) y acepto verificar esta lista antes de firmar esta exención. Por la presente acepto, represento y garantizo que no ingrese a la propiedad del Distrito si (i) experimenta síntomas de COVID-19, incluyendo, sin limitación, fiebre, tos o dificultad para respirar, o (ii) tener un caso sospechoso o diagnosticado/confirmado de COVID-19.

El Distrito Escolar de Abbotsford ha tomado medidas razonables para implementar la orientación y los protocolos recomendados emitidos por las agencias de salud pública para ralentizar la transmisión de COVID-19, incluidas, entre otras, las restricciones establecidas anteriormente. Entiendo los peligros inherentes para la exposición a COVID-19 y otras lesiones mientras participo en las actividades anteriores en la propiedad del Distrito, lo que podría resultar en requisitos de cuarentena, enfermedad grave, discapacidad y/o muerte y por la presente asume toda la responsabilidad y el riesgo de enfermedad, lesiones corporales o muerte. Habiendo leído y entendido la advertencia anterior, reconozco la importancia de revisar y seguir las orientaciones emitidas por la WHO, el CDC y el WDHS, así como las políticas y procedimientos del Distrito relacionados con los mismos. Al firmar este acuerdo, acepto ser responsable de la seguridad e higiene personal mientras participo en las actividades anteriores en la propiedad del Distrito y acato las reglas y procedimientos del Distrito relacionados con el distanciamiento social y el uso de equipos de protección personal (EPP), incluidos, pero no limitados a máscaras faciales o escudos.

Además, aseguro mantener el Distrito Escolar de Abbotsford, sus empleados y agentes y todas y cada una de las personas o entidades que lo posean, incluyendo todas y cada una de las pólizas de seguro, inofensivas de todas y cada una de las reclamaciones, demandas, obligaciones u otras responsabilidades que surjan o puedan surgir de mi participación en las actividades mencionadas en la propiedad del Distrito. Además, acepto indemnizar a cualquiera de las personas y/o entidades antes mencionadas en la medida de cualquier reclamo de daños, incluyendo honorarios de abogados, que surjan o puedan surgir de mis actividades en la propiedad del Distrito.

Por la presente certifico que he leído las disposiciones anteriores y acepto cumplir con los términos de este Acuerdo.

Firma

Fecha

(Impreso)