



ATHLETIC / EXTRACURRICULAR ACTIVITY

COVID-19 ASSUMPTION OF RISK / WAIVER OF LIABILITY / INDEMNIFICATION AGREEMENT

In consideration of allowing the below identified minor to participate in _____ (Activity) offered by Healdsburg Unified School District and related events and activities, including transportation associated with such Activity, the undersigned acknowledges and agrees that:

1. I understand, acknowledge and agree that the District, its employees, officers, agents or volunteers shall not be liable for any injury/illness suffered by my son/daughter which is incident to and/or associated with preparing for and/or participating in this Activity and I voluntarily assume all risk, known or unknown, of injuries, howsoever caused, even if caused in whole or in part by the action or inaction of the released parties to the fullest extent allowed by law; and,
2. Participation in Activity includes possible exposure to and illness from infectious diseases including but not limited to MRSA, influenza, and COVID-19. While particular rules and personal discipline may reduce this risk, the risk of serious illness and death does exist; and,
3. I knowingly and freely assume all such risks, both known and unknown, and assume full responsibility for my child's participation; and,
4. I willingly agree to comply with the stated and customary terms and conditions for participation as it relates to protection against infectious diseases. I have reviewed the most recent directives from the Centers for Disease Control (CDC), the California Department of Public Health and Sonoma County Health Services regarding the risks associated with COVID-19 exposure and safe practices to follow. I have informed and discussed the dangers of participation in Activity and the required rules and regulations to allow participation in Activity to my child and he/she acknowledges a full understanding of such; and,
5. I, for myself and on behalf of my child, heirs, assigns, personal and representatives hereby release and hold harmless the District, its officers, officials, agents, employees, volunteers, other participants, sponsoring agencies, sponsors, advertisers, and if applicable, owners and lessors of premises used to conduct the Activity, with respect to any and all illness, disability, death, loss or damage to person or property, to the fullest extent permitted by law.

I HAVE READ THIS RELEASE OF LIABILITY AND ASSUMPTION OF RISK AGREEMENT, AND I ACKNOWLEDGE THAT I FULLY UNDERSTAND ITS TERMS, UNDERSTAND THAT I HAVE GIVEN UP SUBSTANTIAL RIGHTS BY SIGNING IT, AND SIGN IF FREELY AND VOLUNTARILY WITHOUT ANY INDUCEMENT.

Name of Minor Child: _____

Parent/Guardian Signature: _____

Date signed: _____



ATLÉTICO / ACTIVIDAD EXTRAESCOLAR ASUNCIÓN DE COVID-19 DE RIESGO / RENUNCIA HACIA RESPONSABILIDAD / ACUERDO DE INDEMNIZACIÓN

En consideración de permitir que el menor identificado a continuación participe en _____ (actividad) ofrecido por el Distrito Escolar Unificado de Healdsburg y eventos y actividades relacionados, incluyendo transporte asociado con tal actividad, el abajo firmante reconoce y acepta que:

1. Entiendo, reconozco y estoy de acuerdo en que el Distrito, sus empleados, oficiales, agentes o voluntarios no serán responsables de cualquier lesión/enfermedad sufrida por mi hijo/hija que sea incidente y/o asociado con la preparación y/o participación en esta actividad y voluntariamente asumo todo riesgo, conocido o desconocido, de lesiones, cualquiera que sea la causa, incluso si es causada total o parcialmente por la acción o inacción de las partes liberadas en la mayor medida permitida por la ley; y,
2. La participación en la actividad incluye la posible exposición y enfermedad de enfermedades infecciosas, incluyendo pero no limitado a MRSA, influenza y COVID-19. Si bien ciertas reglas y la disciplina personal pueden reducir este riesgo, existe el riesgo de enfermedad grave y muerte; y,
3. A sabiendas y libremente asumo todos tales riesgos, tanto conocidos como desconocidos, y asumo la responsabilidad plena de la participación de mi hijo; y,
4. Acepto de buen grado cumplir con los términos y condiciones establecidos y habituales para la participación en lo que se refiere a la protección contra las enfermedades infecciosas. He revisado las directivas más recientes de los Centros para el Control y la Seguridad de enfermedades (CDC), el Departamento de Salud Pública de California y los Servicios de Salud del Condado de Sonoma con respecto a los riesgos asociados con la exposición COVID-19 y las prácticas seguras a seguir. He informado y discutido los peligros de la participación en la Actividad y las reglas requeridas Y regulaciones para permitir la participación en la actividad a mi hijo y él/ella reconoce una comprensión completa de tal; y,
5. Yo, para mí y en nombre de mi hijo, herederos, cesionarios, personales y representantes, libero y mantengo inofensivo al Distrito, sus oficiales, funcionarios, agentes, empleados, voluntarios, otros participantes, agencias patrocinadoras, patrocinadores, anunciantes y, si corresponde, propietarios y arrendadores de locales utilizados para llevar a cabo la Actividad, con respecto a cualquier enfermedad, discapacidad, muerte, pérdida o daño a la persona o propiedad, en la máxima medida permitida por la ley.

HE LEÍDO ESTA RENUNCIA DE RESPONSABILIDAD Y ASUNCIÓN DE ACUERDO DE RIESGO, Y RECONOZCO QUE COMPRENDO PLENAMENTE SUS CONDICIONES, ENTIENDO QUE HE RENUNCIADO A DERECHOS SUSTANCIALES AL FIRMARLO, Y FIRMO LIBRE Y VOLUNTARIAMENTE SIN NINGUNA INDUCCIÓN.

Nombre del Niño Menor: _____

Firma de padre/guardián: _____

Fecha de firma: _____