

LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD, ASUNCIÓN DE RIESGO Y RENUNCIA

Debe completarse para que la aplicación sea aceptada.

LEA ESTE DOCUMENTO COMPLETO ANTES DE FIRMAR. SU EFECTO ES LIBERAR A COLORADO STATE UNIVERSITY, SU JUNTA DE GOBIERNO Y AL ESTADO DE COLORADO DE CUALQUIER RESPONSABILIDAD RESULTANTE DE SU PARTICIPACIÓN EN LAS ACTIVIDADES DESCRITAS A CONTINUACIÓN, Y RENUNCIAR A TODAS LAS RECLAMACIONES POR DAÑOS O PÉRDIDAS CONTRA LA UNIVERSIDAD QUE PUEDAN DERIVARSE DE DICHAS ACTIVIDADES, INCLUSO SI RESULTAN DE NEGLIGENCIA.

Nombre completo del participante: _____ Fecha de nacimiento: _____

Dirección: _____

En consideración de mi permiso por parte de Colorado State University para participar en el **Programa de Verano SciVet 2024** en el campus de Colorado State University, yo, el participante abajo firmante, ejerzo mi propia libre elección para participar voluntariamente en las actividades descritas en los horarios del programa, y prometiendo tener el debido cuidado durante dicha participación, por la presente reconozco que se me ha informado la naturaleza de las actividades y que soy consciente de los peligros y riesgos que pueden estar asociados con mi participación en los programas mencionados anteriormente, incluidos los riesgos de lesiones corporales, muerte o daños a la propiedad que pueden ocurrir por causas conocidas o desconocidas (incluyendo COVID-19). Entiendo, acepto y asumo todos esos peligros y riesgos, y renuncio a todos los reclamos contra el Estado de Colorado, la Junta de Gobernadores del Sistema Estatal de Colorado y Colorado State University y otras personas según lo establecido anteriormente. Entiendo que soy el único responsable de los costos que surjan de cualquier lesión corporal, enfermedad (incluyendo COVID-19) o daño a la propiedad que pueda sufrir a través de mi participación en actos normales o inusuales asociados con las actividades mencionadas anteriormente, independientemente de cuya culpa pueda ser la causa de mis lesiones o daños, INCLUSO SI ES CAUSADO POR DESCUIDO O NEGLIGENCIA, siempre y cuando la conducta que causó las lesiones o daños no fue negligencia grave o intencional y deliberada.

Asimismo, por la presente indemnizo y eximo a la Junta de Gobernadores del Sistema Universitario Estatal de Colorado y a Colorado State University, y a sus miembros, funcionarios, agentes, empleados y cualquier otra persona o entidad que actúe en su nombre, y los sucesores y cesionarios de todas y cada una de las personas y entidades antes mencionadas, contra todas y cada una de las reclamaciones, demandas y causas de acción de cualquier índole, ya sean conocidas o desconocidas en la actualidad, de cualquier persona que sufra una lesión, discapacidad, muerte u otro daño, a una persona o propiedad o ambos, como resultado de mi participación y/o presencia en las actividades enumeradas anteriormente.

He tenido tiempo suficiente para revisar y buscar una explicación de las disposiciones contenidas anteriormente, las he leído detenidamente, las he entendido completamente y acepto estar sujeto a ellas. Después de una cuidadosa deliberación, doy voluntariamente mi consentimiento y acepto esta Liberación de Responsabilidad, Asunción de Riesgo y Renuncia.

Autorizo a Colorado State University para usar fotos de mi hijo/a en materiales promocionales futuros.

☐ Sí ☐ No

Autorizo al personal de NSEOC de CSU llevar a mi hijo a excursiones en camionetas/ buses universitarios fuera del campus.

☐ Sí ☐ No

HE LEÍDO, COMPRENDIDO Y ACEPTO LOS TÉRMINOS ANTERIORES:

Firma del participante cuyo nombre impreso aparece arriba

Fecha

Si el participante es menor de 18 años, su padre/madre o tutor legal también debe firmar:

Yo, (nombre en imprenta) _____, soy el padre/madre o tutor legal del participante que ha firmado arriba. He leído y entiendo las disposiciones de este documento y actúo en nombre del participante, doy mi consentimiento para que el participante participe en las actividades descritas anteriormente, y estoy completamente de acuerdo con la liberación de responsabilidad, asunción de riesgo y renuncia según lo autorizado en conformidad con C.R.S. sección 13-22-107.

Firma del padre/madre o tutor legal

Fecha