

Distrito Escolar Unificado de Woodland
LIBERACION DE RESPONSABILIDAD Y ACUERDO DE ASUMIR EL RIESGO DE
PARTICIPAR EN ACTIVIDADES ATLETICAS INTERSCHOLASTIC

_____ **Escuela Secundaria/ Preparatoria** _____

_____ **Año Escolar**

Esta es una liberación de responsabilidad y un acuerdo de asumir los riesgos. Léalo cuidadosamente y firme abajo. El llenar esta forma es un prerrequisito para participar en cualquier actividad interscholastic. Esta liberación consiste en que mi hijo/a _____ (nombre del alumno) va a participar en baloncesto, campo traviesa, futbol, carreras de obstaculos, voleibol, y lucha; una actividad atlética. Si el/ella resulta lastimado, lesionado o incluso fallece, nosotros (el alumno, padres y herederos) no haremos reclamos ni demandaremos al Distrito Escolar Unificado de Woodland (refiriéndonos a este como WJUSD), su mesa directiva, oficiales, empleados y agentes, ni esperaremos que ellos se responsabilicen o paguen cualquier daño.

Comprendemos y reconocemos que _____ (nombre del alumno) ha elegido de manera voluntaria el participar en esta actividad atlética. Sabemos y comprendemos que cualquier actividad atlética, incluyendo _____ (nombre del deporte) involucra numerosos riesgos y peligros conocidos y desconocidos, donde accidentes serios pueden ocurrir, los participantes pueden sufrir lastimaduras físicas, daño a su propiedad e incluso la muerte. Sin tener en cuenta si la actividad física involucra contacto físico o no, toda actividad atlética y deporte conlleva riesgos a sufrir lastimaduras, mismas que son inseparables de la actividad. Reconocemos y asumimos todos los riesgos y peligros de accidentes potenciales e incluso la muerte como resultado de esta actividad atlética, así como cualquier actividad incluyendo entrenamiento de pesas, juegos, o cualquier otro tipo de competencia, incluyendo transportación hacia y de cualquiera de estos eventos relacionados con la práctica de esta actividad.

La participación de _____ (nombre del alumno) en esta actividad es puramente voluntaria y esta siendo realizada bajo su propio riesgo.

En consideración a WJUSD por permitir al alumno participar en esta actividad atlética, estamos voluntariamente de acuerdo a liberar, renunciar, y no responsabilizar a WJUSD, su mesa directiva, oficiales, empleados y agentes de cualquier y todo reclamo de responsabilidad que resulten de la negligencia, o cualquier otra acción u omisión que ocasione una lastimadura al alumno, accidente, fallecimiento y daños de cualquier naturaleza que estén de alguna manera ligados a la participación del alumno en esta actividad. De la misma manera estamos de acuerdo en liberar a WJUSD, su mesa directiva, oficiales, empleados y agentes de cualquier acción u omisión de negligencia en cuanto a cumplir o no cumplir con cualquier tipo de servicios de emergencia o servicios médicos.

Como padre o tutor legal del alumno/ participante menor de 18 años de edad, he leído y estoy voluntariamente de acuerdo en que mi hijo/a podría participe en esta actividad atlética, y firmo esta liberación de parte suya. *Mediante mi firma en este documento, reconozco por complete que si mi hijo/ hijo resulta lesionado, fallece o recibe daños a su propiedad, yo renuncio a su derecho y al derecho de sus padres y herederos a hacer algún reclamo o demanda en contra de WJUSD, su mesa directiva, oficiales, empleados y agentes.*

La ley de California indica lo siguiente: "Todas las personas que realizan un paseo o excursión deben renunciar a todo reclamo en contra del distrito o el Estado de California como resultado de un accidente, enfermedad o incluso fallecimiento que ocurra durante o con motivo del paseo o excursión. Todos los adultos que realicen paseos o excusiones fuera del estado y todos los padres o tutores de alumnos que tomen paseos o excursiones fuera del estado, deberán firmar una declaración renunciando a tales reclamos." (Código Educativo Sección 35330)

YO, COMO PERSONA CUYA FIRMA CONSTA A CONTINUACION, HE LEIDO ESTE DOCUMENTO. ENTENDEMOS QUE ESTA ES UNA LIBERACION DE TODO RECLAMO. ASI MISMO ENTENDEMOS QUE ESTAMOS ASUMIENDO TODOS LOS RIESGOS INHERENTES A ESTA ACTIVIDAD FISICA. NOSOTROS VOLUNTARIAMENTE FIRMAMOS NUESTRO NOMBRE COMO EVIDENCIA DE QUE ACEPTAMOS LAS PROVISIONES ANTERIORES, LA PARTIRICPACION EN LA ACTIVIDAD Y CUALQUEIR PASEO O EXCURSION RELACIONADA CON LA MISMA.

FECHA: _____

_____ (Firma del Alumno/ Participante)

FECHA: _____

_____ (Firma del Padre o Tutor Legal, en caso de que el participante sea menor de 18 años de edad.)