Este Acuerdo de Asunción de Riesgos, Liberación de Responsabilidad e Indemnización para Miembros de Columbiette ("Liberación") es un documento legal, y todos sus términos son importantes. POR FAVOR, LEA CUIDADOSAMENTE.

El nuevo coronavirus, COVID-19, ha sido declarado pandemia mundial por la Organización Mundial de la Salud. COVID-19 se divulga para ser extremadamente contagioso. COVID-19 se cree que se propaga desde el contacto de persona a persona y / o por contacto con superficies y objetos contaminados, e incluso posiblemente en el aire. Según se informa, las personas pueden estar infectadas y no mostrar síntomas y, por lo tanto, propagar la enfermedad. COVID-19 está presente en todos los estados de los Estados Unidos [, incluyendo [Estado] y \_\_\_\_ Condado\_\_\_\_\_\_\_\_]. La información sobre los métodos exactos de propagación y contracción sigue evolucionando, y no existe un tratamiento, cura o vacuna conocidos para COVID-19. La evidencia ha demostrado que COVID-19 puede causar enfermedades graves y potencialmente mortales e incluso la muerte.

Su firma a continuación reconoce: (1) su entendimiento de que existe un riesgo de que pueda estar expuesto a COVID-19 como resultado de su decisión de visitar/entrar en una instalación afiliada a Columbiette, ubicada en \_\_\_\_\_ **("Facilidad"),**durante un período de tiempo específico y/o periódicamente de vez en cuando por cualquier motivo, incluyendo, pero no limitado a, reuniones auxiliares de Columbiette,y sus interacciones con personas ubicadas en dicha Facilidad (colectivamente, **"Actividades”);** y (2) su acuerdo de liberar a Columbiettes y los Releasees (como se define a continuación) de la responsabilidad si usted está expuesto a COVID-19 como resultado de su participación en tales Actividades.

**ASUNCIÓN DE RIESGO; LIBERACIÓN E INDEMNIZACIÓN**

Por la presente reconozco, acepto y acepto que puedo estar expuesto a COVID-19 como resultado de mi participación en las Actividades. Entiendo y acepto que la EMPRESA no ha hecho ninguna representación de mi seguridad al participar en las Actividades. Por la presente asumo todo riesgo, peligros, y la responsabilidad por cualquier pérdida o daño, relacionado con la participación en las Actividades, ya sea causada total o parcialmente por la negligencia o conducta de Columbiettes, sus empleados, funcionarios, directores, gerentes, agentes, asesoreslegales, afiliados, o cualquier otra persona o entidad que actúe en cualquier cargo en nombre de los Columbiettes (Columbiettes y todas las personas anteriores que se denominan colectivamente como **“Liberados”**). Entiendo que estoy liberando, descargando y renunciando a cualquier reclamo o acción que pueda tener contra los Liberados.

Estoy dando esta liberación de responsabilidad a los Liberados. Estoy de acuerdo en que mi participación en cualquier Actividad es voluntaria en todos los aspectos. En consideración a Columbiettes/Caballeros de Colon/Parroquia que me permite entrar/utilizar la Instalación para participar en las Actividades, Por la presente libero voluntariamente, descargo, exioimio de responsabilidad y me convenio de no demandar a los Liberados con respecto a todas y cada una de las reclamaciones o responsabilidades que surjan de cualquier negligencia, imprudencia o cualquier otro acto u omisión que esté de alguna manera relacionado con COVID-19 o cualquier reclamo por enfermedad, lesión, discapacidad, muerte o daños de cualquier tipo en relación con mi participación en las Actividades y relacionados con la exposición o exposición potencial a COVID-19. Además, acepto indemnizar, defender y eximir de responsabilidad a los Liberados de y contra todas y cada una de las reclamaciones o responsabilidades que surjan del incumplimiento de mis compromisos en virtud de esta Versión o de cualquier asunto relacionado con COVID-19 que surja de mi participación en las Actividades. Entiendo que esta Liberación vincula a mis herederos, asignadores, representantes personales y patrimonio.

HE LEÍDO LO ANTERIOR Y, AL FIRMAR A CONTINUACIÓN, ACEPTO MI INTENCIÓN DE VISITAR/ENTRAR EN LA FACILIDAD PARA ACTIVIDADES Y LIBERAR RENUNCIAS DE CUALQUIER RESPONSABILIDAD RELACIONADA CON COVID-19. RECONOZCO Y COMPRENDO PLENAMENTE SI ESTOY EXPUESTO A COVID-19, ESTOY RENUNCIANDO A MI DERECHO A HACER UNA RECLAMO CONTRA LAS RENUNCIAS POR CUALQUIER DANO RELACIONADO CON EL MISMO. ACEPTO INDEMNIZAR, DEFENDER Y MANTENER INOFENSIVO LIBERADOS DE Y CONTRA TODAS LAS RECLAMACIONES QUE SURJAN DE MI INCUMPLIMIENTO DE ESTA VERSIÓN O DE CUALQUIER ASUNTO RELACIONADO CON COVID-19 QUE SURJA DE MI PARTICIPACION EN LAS ACTIVIDADES. ASUMO EXPRESAMENTE TODOS LOS RIESGOS.

Estoy de acuerdo si se determina que alguna parte de esta Versión es nula o inaplicable, las partes restantes permanecerán en pleno vigor y efecto. He leído esta Versión y estoy firmando voluntariamente y acepto estar obligado por ella. Estoy de acuerdo en acatar todas las normas que las Columbiettes pueden establecer en el Mecanismo como se requiere específicamente por la pandemia COVID-19.

**Firma/Nombre de Impresión: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fecha:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Auxiliar/Capítulo:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Número de teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Correo **electrónico:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**