

DIÓCESIS DE CHARLESTON
ACEPTACIÓN DE RIESGO POR COVID-19
CONVENIO DE LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD E INDEMNIZACIÓN

NOMBRE COMPLETO DEL PADRE/MADRE O DEL ADULTO PARTICIPANTE:

NOMBRE COMPLETO DE LOS/LAS MENORES PARTICIPANTE(S): _____

EN VIRTUD DEL permiso que el(la) participante o su(s) hijo(s) o hija(s) arriba mencionado(s) tienen para utilizar las instalaciones, equipos, servicios o programas (en adelante “las instalaciones”) de la Diócesis Católica de Charleston o las de una parroquia o escuela de dicha Diócesis y de sus respectivos directores, funcionarios, empleados, voluntarios y delegados (denominados colectivamente la "Diócesis"), el(la) participante antes mencionado, por sí mismo y en nombre del/la (los/las) menores participantes arriba indicados (cada uno denominado "menor participante"), comprende y acepta los términos de este convenio.

El abajo firmante reconoce que se han confirmado infecciones por el nuevo coronavirus (“COVID-19”) en los Estados Unidos, incluso casos en Carolina del Sur. De acuerdo con las directrices y protocolos más recientes emitidos por la Organización Mundial de la Salud (OMS), los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC, por sus siglas en inglés) y el Departamento de Salud y Control Ambiental de Carolina del Sur (DHEC, por sus siglas en inglés) para disminuir la transmisión del COVID-19, quien suscribe, por este medio acuerda, declara y garantiza que ni el(la) suscrito(a) ni el(la) menor participante visitarán o utilizarán las instalaciones de la Diócesis dentro de los 14 días posteriores a: (i) presentar síntomas del COVID-19, lo cual incluye, entre otros, fiebre, tos o dificultad para respirar; (ii) tener sospechas de haber contraído COVID-19 o ser diagnosticado o confirmado con el virus; o (iii) haber tenido contacto físico cercano con alguien a quien se le haya diagnosticado o confirmado COVID-19.

LA DIÓCESIS ha tomado ciertas medidas para implementar las directrices y los protocolos recomendados emitidos por las entidades de salud pública para disminuir la transmisión del COVID-19, que incluye -entre otras- restricciones de acceso o uso antes indicadas. El(la) suscrito(a) reconoce y acepta que, debido a las características de las instalaciones que la Diócesis ofrece, cumplir con el distanciamiento social de dos metros por persona, así como algunas de las otras medidas, quizá no se podrá acatar de manera efectiva en todo momento. El(la) suscrito(a) comprende a cabalidad tanto los riesgos conocidos como los potenciales al utilizar dichas instalaciones y reconoce que el uso de las mismas podría resultar, a pesar de los esfuerzos razonables de la Diócesis para mitigar tales riesgos, en una exposición al COVID-19 para el(la) suscrito(a) o para el(la) menor participante, lo cual acarrearía una cuarentena obligatoria, enfermedad grave, discapacidad o muerte.

ADEMÁS, EN VIRTUD DEL PERMISO PARA UTILIZAR LAS INSTALACIONES DE LA DIÓCESIS, EL(LA) SUSCRITO(A), EN SU NOMBRE Y EN NOMBRE DEL MENOR PARTICIPANTE, POR LA PRESENTE LIBERA, DISPENSA, EXIME DE RESPONSABILIDAD, RENUNCIA A SU DERECHO Y SE COMPROMETE A NO DEMANDAR A LA DIÓCESIS, a sus directores, funcionarios, empleados, voluntarios y delegados, de toda obligación hacia el(la) suscrito(a) o hacia el(la) menor participante, sus apoderados, herederos o cesionarios en razón de cualquier pérdida o daño; así como de toda demanda o reclamo producto de cualquier lesión, enfermedad o de la muerte del suscrito o del menor participante (o de toda persona que pudiera contraer COVID-19, directa o indirectamente, del suscrito o del menor participante) ya sea por negligencia, activa o pasiva, de la Diócesis o por otra causa mientras el suscrito o el(la) menor participante utilicen las instalaciones.

Además, EL(LA) SUSCRITO(A) acepta expresamente que este convenio de ACEPTACIÓN DE RIESGO, DISPENSA Y LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD E INDEMNIZACIÓN procura ser tan amplio e incluyente como lo permitan las leyes del Estado de Carolina del Sur y acepta que si alguna parte del mismo se considerara inválida, el resto tendrá en plena vigencia y efecto legal.

Firmando en nombre del suscrito y de todo(a) menor participante indicado(a) al inicio de este convenio,

FIRMA

FECHA

NOMBRE COMPLETO EN LETRA IMPRESA

TELÉFONO

DIRECCIÓN

CORREO ELECTRÓNICO