SANTA CRUZ PUBLIC LIBRARIES

PARA LOS PARTICIPANTES DEL EVENTO _____
ACUERDO DE EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD,
EXONERACIÓN, ASUNCIÓN DE RIESGOS E INDEMNIZACIÓN

Como contraprestación para que las Bibliotecas Públicas de Santa Cruz (en adelante, "SCPL") permitan al Participante arriba mencionado formar parte de _____ (en adelante, el "Evento") el [DATE], el abajo firmante reconoce y acepta por la presente, en mi nombre, en el de mi organización, en el de mis empleados, mis agentes o en el de mi hijo menor de edad (tutor), lo siguiente:

Asunción de riesgos:
El Participante comprende que, al formar parte de este Evento, se compromete voluntariamente a aceptar y asumir todos y cada uno de los riesgos, conocidos o desconocidos, incluido el riesgo de lesiones, daños a la propiedad o la muerte. El Participante formará parte voluntariamente de esta actividad y acepta los peligros y riesgos potenciales que conlleva, conocidos o desconocidos, previstos o imprevistos. El Participante acepta no hacer valer ningún reclamo, iniciar ninguna demanda u otro proceso legal contra las SCPL, la ciudad de Santa Cruz, el condado de Santa Cruz, la ciudad de Scotts Valley, la ciudad de Capitola, sus respectivos funcionarios, empleados, agentes y voluntarios y contratistas independientes (en conjunto, los "Indemnizados de las SCPL") por lesiones, muerte o daños que surjan de la participación en el "Evento" mencionado anteriormente o relacionados de alguna manera con ella.

Indemnización, exención y exoneración:
Por la presente, el Participante acepta indemnizar, liberar, exonerar y eximir de responsabilidad a los Indemnizados de las SCPL de todas las acciones, los reclamos o las demandas (incluidos los honorarios y costos de los abogados) por lesiones, daños o la muerte que surjan de la participación en el "Evento" mencionado anteriormente por parte del Participante, sus empleados, agentes, invitados o hijos menores/tutores, o que estén relacionados de alguna manera con dicha participación, en la máxima medida permitida por la ley.

OPCIONAL: Autorización para el uso de fotos/videos:
El Participante autoriza a las SCPL a usar fotografías o videos del Participante, empleados del Participante, agentes, invitados o hijo menor/tutor en el Evento para su reproducción en cualquier medio para cualquier propósito legal.

POR LA PRESENTE, CERTIFICO QUE HE LEÍDO ATENTAMENTE ESTE ACUERDO Y QUE COMPRENDO PERFECTAMENTE SU CONTENIDO. ADEMÁS, CERTIFICO QUE COMPRENDO QUE EL PRESENTE ACUERDO CONSTITUYE UNA EXENCIÓN DE TODOS LOS RECLAMOS CONTRA LAS SCPL, LOS INDEMNIZADOS DE LAS SCPL Y CONTRA TODOS LOS DEMÁS MENCIONADOS EN EL ACUERDO.

ASIMISMO, COMPRENDO Y CERTIFICO QUE CON LA FORMALIZACIÓN DEL PRESENTE ACUERDO ASUMO VOLUNTARIAMENTE TODOS LOS RIESGOS INHERENTES A MI PARTICIPACIÓN O A LA DE MI HIJO (TUTOR) EN EL EVENTO ANTERIORMENTE MENCIONADO. RECONOZCO QUE FIRMO VOLUNTARIAMENTE ESTE ACUERDO Y, AL HACERLO, ACEPTO QUE SUS TÉRMINOS SON VINCULANTES PARA MÍ, MI HIJO, MIS HEREDEROS, MIS EMPLEADOS, MIS AGENTES, MIS INVITADOS, MIS REPRESENTANTES LEGALES, MI ORGANIZACIÓN, MIS SUCESORES Y MIS CESIONARIOS.

Participante: Fecha:
(El padre/la madre/el tutor debe firmar si es menor de 18 años)

Nombre en letra imprenta de la persona que firma: _____

Correo electrónico: _____Número de teléfono: _____

Dirección:
_____