**POR FAVOR LEA CUIDADOSAMENTE. ESTE DOCUMENTO AFECTA SUS DERECHOS LEGALES Y ES LEGALMENTE VINCULANTE. AL FIRMAR ESTE ACUERDO USTED ESTÁ LIBERANDO [ORGANIZACIÓN] DE TODA RESPONSABILIDAD Y PARA SIEMPRE RENUNCIANDO CUALQUIER RECLAMO POR TANTO**

**Acuerdo de exoneración y renuncia voluntaria de responsabilidad e indemnización**

**Reconocimiento de la condición de voluntario**

Como voluntario, reconozco y acepto que no soy un empleado de [Organización]. Reconozco y acepto que no recibiré ninguna compensación o beneficio por mi participación en Programas de voluntariado, ni seré elegible para ninguna cobertura bajo las leyes de Compensación de Trabajadores de [Estado].

**Asunción de riesgo**

Reconozco y acepto que cualquier uso de [Organización] instalaciones, servicios, equipos y locales ("Instalaciones") y cualquier participación en [Organización] Los programas y actividades ("Programas") conllevan riesgos inherentes que incluyen, entre otros, los siguientes: (1) lesiones personales moderadas y graves, (2) daños a la propiedad, (3) discapacidad, (4) muerte y (5) enfermedad o dolencia que incluye, entre otros, COVID-19. Acepto y asumo toda la responsabilidad voluntariamente por estos riesgos, así como por todos los demás riesgos del uso de las Instalaciones y la participación en los Programas. Estoy de acuerdo en que tengo pleno conocimiento de la naturaleza y el alcance de todos estos riesgos y no estoy confiando en todos los riesgos que se describen en este documento.

**Renuncia, liberación, indemnización y pacto de no demandar**

En consideración del uso de las Instalaciones y la participación en los Programas I, los abajo firmantes, acuerdan que [Organización], sus funcionarios, directores, agentes, empleados, voluntarios, aseguradores y representantes ("Liberados") no serán responsables de ninguna lesión personal, daño a la propiedad, discapacidad, muerte, enfermedad o enfermedad en la que incurra yo, mis familiares, dependientes o invitados, incluidos menores de edad, sin embargo, incluyendo, entre otros, la negligencia de los Liberados. Entiendo que seré el único responsable de cualquier pérdida o daño, incluyendo lesiones personales, daños a la propiedad, discapacidad, muerte, enfermedad o enfermedad sufrida por el uso de las Instalaciones y la participación en los Programas.

Además acepto, en nombre mío y de todos y cada uno de los sucesores legales y apoderados, liberar y **POR LA PRESENTE, LIBERAR, RENUNCIAR Y PACER NO DEMANDAR** Liberaciones de cualquier causa de acción, reclamos, demandas, responsabilidades o demandas de cualquier naturaleza, incluidos, entre otros, reclamos de negligencia, que yo y todos y todos los sucesores legales y apoderados pueden tener, ahora o en el futuro, contra exoneraciones a causa de lesiones personales, daños a la propiedad, discapacidad, muerte, enfermedad, enfermedad o accidente de cualquier tipo, que surja o esté relacionado de alguna manera con el uso de Instalaciones o la participación en Programas, ya sea que dicha participación sea supervisada o no supervisada, sin embargo, se producen lesiones o daños, que incluyen, entre otros, la negligencia de los Liberados.

En consideración adicional al uso de Instalaciones y participación en Programas, acepto **INDEMNIZAR Y MANTENER INOCEROS** Liberaciones de cualquier y todas las causas de acción, reclamos, demandas, pérdidas, demandas, responsabilidades o costos de cualquier naturaleza, incluyendo reclamos de negligencia, que surjan o estén relacionados de alguna manera con el uso de las Instalaciones y la participación en los Programas por mí mismo, miembros de mi familia, dependientes o invitados, incluidos menores de edad.

**Firma:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Nombre en letra de imprenta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**