



## Exoneración de Responsabilidad

Yo, haciendo clic en “SI yo acepto la Liberación de Responsabilidad” en el formulario de registro en línea, lo entiendo y reconozco que participar en el programa – Camina con Amigos- riesgo de lesiones graves o la muerte a mí mismo, lo que puede resultar de la participación en el o de las condiciones de instalaciones, equipos o áreas donde se realiza el evento o las actividades. Además, los abajo firmantes entienden los riesgos asociados y acuerdan asumir cualesquiera y todos los riesgos que surjan de o en el curso o participación en esta actividad o evento.

El abajo firmante acuerda informar inmediatamente al supervisor de la actividad o del acontecimiento cualesquiera condiciones inseguras y/o lesión ocurrida.

El abajo firmante acuerda indemnizar, defender y Mantener inofensivo el Consejo de educación sanitaria; Su Consejo de administración, empleados y voluntarios de y contra toda responsabilidad, pérdida, daño, gasto, costos (incluyendo sin limitación honorarios de abogado, honorarios de expertos, y otros costos y honorarios de litigio) de cualquier naturaleza que surja de o en relación con la participación en el actividad o evento o incumplimiento de cualquier obligación relacionada con esta actividad o evento.

El abajo firmante acuerda que una posible lesión o enfermedad puede requerir el uso de servicios médicos de emergencia. Se entiende que ningún seguro médico es proporcionado por el Consejo de Educación de la salud; su Junta de directores, empleados y voluntarios de y contra toda responsabilidad, pérdida, daño, gasto, costos (incluyendo sin limitación honorarios de abogado, honorarios de expertos, y otros costos y honorarios de litigio) de toda naturaleza que surja de o en relación con la participación en la actividad o evento o el incumplimiento de cualquier obligación relacionada con esta actividad o incluso y que cualquier costo será a cargo del firmante.

La liberación anterior es sólo en la medida máxima permitida por la ley.