

**RECONOCIMIENTO DE RIESGO, RENUNCIA DE RESPONSABILIDAD CON RESPECTO  
A LA PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA EN LOS DEPORTES Y BANDA  
SISTEMA ESCOLAR DEL CONDADO DE RANDOLPH  
AÑO ESCOLAR 2021-2022**

En nombre mío y en nombre de mi hijo menor que está inscrito en el Sistema Escolar del Condado de Randolph ("RCSS"), como su padre o tutor legal, nuestros herederos, ejecutores, administradores y cesionarios reconocen, entienden y aceptan completamente lo siguiente:

- a. El COVID-19 y las infecciones y afecciones relacionadas son extremadamente contagiosas e intrínsecamente presentan un riesgo para los participantes de RCSS, en los deportes y banda que riesgos son inevitables. La pandemia global de COVID-19 y la propagación comunitaria de COVID-19 en Carolina del Norte también presentan inherentemente un riesgo para los estudiantes y los miembros del hogar.
- b. Es mi deber informar completamente a mi hijo menor de los numerosos riesgos y peligros potenciales asociados con COVID-19 y las condiciones relacionadas, incluyendo SUFRIR LESIONES PERSONALES GRAVES O LA MUERTE Y EXPONER A OTROS (incluidos los miembros del hogar de mi hijo) A COVID-19 u otra enfermedad infecciosa.
- c. LA SEGURIDAD PERSONAL DE MI HIJO NO PUEDE GARANTIZARSE.
- d. La participación de mi hijo en deportes y/o banda de RCSS es completamente voluntaria, y creo y he determinado que estoy dispuesto y asumo el riesgo de que mi hijo participe en estas actividades, incluido específicamente el riesgo conocido y el peligro asociado con COVID-19 y condiciones relacionadas.
- e. Por la presente libero y exonero a la Junta Directiva Educacional del Condado de Randolph, sus miembros de la junta, funcionarios, el Superintendente, administradores, empleados, voluntarios y patrocinadores (los "Liberados") de responsabilidad legal y de todas y cada una de las acciones, demandas, daños, reclamos o juicios por daños o gastos (incluidos los honorarios y costos razonables de abogados), que pueden resultar de cualquier lesión personal, enfermedad, discapacidad, muerte o pérdida o daño a la persona o propiedad, o cualquier otra demanda de reclamo, acción o derecho de acciones de cualquier tipo o naturaleza, ya sea en la ley o en la equidad, ya sea relacionado con COVID-19 o de otro modo, independientemente de la culpa, ya sea que surja de la negligencia de los Liberados o de otra manera, en la mayor medida permitida por la ley.
- f. Estoy de acuerdo en que esta Liberación y Exención de responsabilidad está destinada a ser tan amplia e inclusiva como lo permite la ley, y que, si una parte de ella es considerada inválida por un tribunal apropiado de jurisdicción competente, el saldo continuará, no obstante, en su totalidad. fuerza y efecto legal.
- g. Entiendo y acepto que cumpliré con todos los requisitos aplicables del Condado de Randolph y del Estado de Carolina del Norte, con respecto a cualquier ordenanza, orden u otra ley con respecto a la pandemia COVID-19, siempre que se emita.
- h. Declaro y garantizo que he leído los Procedimientos de salud y seguridad emitidos por RCSS y que cumpliré con dichos procedimientos. Entiendo que estos procedimientos requieren que mi hijo no asista a ningún evento si experimenta síntomas de COVID-19, que mi hijo puede ser enviado a casa en caso de síntomas leves, y que las prácticas pueden cesar temporalmente en caso de un caso positivo. Estos protocolos de salud y seguridad están sujetos a cambios.
- i. Además, entiendo que debo notificar a RCSS si mi hijo o un miembro del hogar de mi hijo dan positivo por COVID-19 y que RCSS puede compartir esta información con agencias gubernamentales, personal escolar de RCSS y personas potencialmente expuestas a COVID-19.
- j. Entiendo que todos los demás participantes en atletismo o banda puede ser que no usen cubiertas de tela para la cara/mascarillas y que mi hijo puede interactuar con personas no vacunadas que no estén usando una cubierta de tela para la cara/mascarilla.
- k. He recibido notificación de lo que se considera un factor de alto riesgo para el virus COVID-19. Reconozco que es mi responsabilidad evaluar mis propios factores de riesgo y tomar una decisión con respecto a si puedo ingresar de manera segura a las instalaciones de RCSS o permitir que mi hijo participe en los deportes y/o banda de RCSS.
- l. He leído y firmado voluntariamente este Acuerdo, y además estoy de acuerdo en que no se han hecho representaciones orales, declaraciones o incentivos aparte del acuerdo escrito anterior.
- m. Soy el padre o tutor legal del menor que se indica a continuación.

Nombre del niño(a) participante \_\_\_\_\_

Nombre del padre y/o tutor legal (escrito) \_\_\_\_\_

Firma del padre y/o tutor legal \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_