**ESTE DOCUMENTO AFECTA SUS DERECHOS LEGALES – LEA ATENTAMENTE ANTES DE FIRMAR**

**EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD Y LIBERACIÓN DE RECLAMACIONES**

Reconocer que existe un riesgo de lesión o muerte asociado con prácticamente cualquier tipo de actividad, incluidas las actividades que se llevarán a cabo en el **Warren Association of Baptists, Bowling Green** (Crossover 2022 y Evangelismo en la puerta principal también conocido como "Evento"”)que se celebrará en **6448 Scottsville Rd, Bowling Green, KY 42104,**  en **Noviembre 12, 2022**, que incluirá **evangelismo puerta a puerta** entre sus actividades, el abajo firmante, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (también denominado en el presente documento como el "Participante”), por la presente representan lo siguiente: (*marque todo lo que corresponda*):

( ) No tengo condiciones físicas, mentales, emocionales o de otro tipo o enfermedad que interfieran con mi capacidad de participar en cualquier actividad o que pongan en peligro mi salud o seguridad o la salud o la seguridad de los demás.

( ) Tengo una condición o enfermedad física, mental, emocional o de otro tipo que podría poner en peligro mi salud o la de los miembros de mi familia o la salud o la seguridad de los demás si participara en las siguientes actividades: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**ASUNCIÓN DE RIESGO Y RENUNCIA COVID-19**

El nuevo coronavirus COVID-19 ha sido declarado pandemia mundial por la Organización Mundial de la Salud. Al firmar a continuación, yo, como Participante, afirmo por la presente, en mi propio nombre, así como en nombre de los miembros de mi familia:

* reconocer los factores de riesgo específicos y únicos asociados con el COVID-19, incluidos, entre otros, que es altamente contagioso (a menudo transmitida por contacto de persona a persona), tiene un período de incubación relativamente largo y que ciertas personas pueden ser portadoras asintomáticas y/o propagadoras del COVID-19;
* asumir voluntaria y conscientemente el riesgo de que pueda exponerme o infectarme por COVID-19 en el Evento (y que luego pueda exponer a otros o infectar a otros con COVID-19 en o después del Evento) como resultado de mis propios actos u omisiones y / o los actos u omisiones de otros;
* comprender que el personal y el personal asociado con el Evento seguirán las mejores prácticas recomendadas por los funcionarios de salud federales, estatales y locales con respecto a COVID-19, pero reconocen que esas precauciones pueden no ser suficientes para prevenir la propagación de COVID-19 en el Evento;
* confirmar que cooperaré plenamente con todas las políticas y procedimientos asociados con el Evento y relacionados con COVID-19, incluidos, entre otros, los relacionados con cualquier síntoma (s) que pueda exhibir y cualquier resultado positivo de la prueba;
* a sabiendas y voluntariamente, elijo participar en el Evento, reconociendo que entiendo y acepto voluntariamente todos y cada uno de los riesgos asociados, incluidos, entre otros, cualquier enfermedad, lesión o muerte que pueda resultar de mi asistencia al Evento y participación en sus eventos, así como de cualquier acto u omisión negligente o gravemente negligente por parte de cualquiera de los Proveedores (*como se define a continuación*).

**LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD**

Entiendo y reconozco plenamente que (a) existen riesgos asociados con las actividades que se llevarán a cabo en el Evento; (b) al consentir y participar en tales actividades, estoy aceptando voluntariamente esos riesgos y reconozco que mi participación en tales actividades puede resultar en lesiones, muerte o discapacidad; (c) **estos riesgos pueden ser causados por la negligencia o negligencia grave de los Proveedores (definida a continuación);** y (d) al consentir y participar en el Evento y sus actividades, por la presente asumo todos los riesgos y toda la responsabilidad por cualquier consecuencia de la participación, ya sea causada en su totalidad o en parte por la **negligencia, negligencia grave u otra conducta** de los Proveedores.

En mi propio nombre y en nombre de los miembros de mi familia, por la presente libero, renuncio, descargo y eximo de responsabilidad. **KENTUCKY BAPTIST CONVENTION, INC., WARREN ASSOCIATION OF BAPTISTS, BOWLING GREEN (junto con cada uno de sus respectivos propietarios, directores, funcionarios, afiliados, empleados y representantes, los "Proveedores”)** de y de todas y cada una de las reclamaciones, acciones, pérdidas, responsabilidades y daños de cualquier tipo que surjan de mi participación en el Evento y cada una de sus actividades (incluyendo, sin limitación, todas las reclamaciones por lesiones corporales, daños a la propiedad y muerte por negligencia), y reconozco que entiendo específicamente que al hacerlo estoy liberando, descargando, y renunciando a cualquier reclamo o acción que pueda tener actualmente o en el futuro por los **actos negligentes o gravemente negligentes u otra conducta** de los Proveedores.

**HE LEÍDO LO ANTERIOR Y ENTIENDO QUE ES UNA LIBERACIÓN VOLUNTARIA DE TODAS LAS RECLAMACIONES.**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 FIRMA DEL PARTICIPANTE

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 NOMBRE IMPRESO DEL PARTICIPANTE FECHA