

CALIFORNIA STATE UNIVERSITY CHANNEL ISLANDS

un instalación de la universidad de California · Bakersfield · Channel Islands · Chico · Dominguez Hills · Fresno · Fullerton · Hayward · Humboldt · Long Beach · Los Angeles · Maritime Academy · Monterey Bay · Northridge · Pomona · Sacramento · San Bernardino · San Diego · San Francisco · San Jose · San Luis Obispo · San Marcos · Sonoma · Stanislaus

LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD, LA PROMESA DE NO DEMANDAR, ASUNCIÓN DE RIESGO Y ACUERDO A LAS RECLAMACIONES DE PAGO

Actividad: _____

Fecha de la actividad y hora(s): _____

Localización de la actividad: Estación Científica de la Isla Santa Rosa

En consideración para ser autorizados a participar en esta actividad, en nombre de mí mismo o mis parientes, herederos y representantes, eximo de toda responsabilidad y prometo de no demandar el estado de California, los fideicomisarios de la Universidad Estatal de California, La Universidad de California y sus empleados, oficiales, directores, voluntarios y agentes (colectivamente "Universidad") de cualquier reclamación, incluyendo las reclamaciones de abandono, de la Universidad, el resultado en cualquier lesión física o psicológica (incluyendo parálisis y muerte), enfermedad, daños o pérdida económica o emocional pueda sufrir debido a mi participación en esta actividad, incluyendo viajes hacia, desde y durante la actividad.

Participo voluntariamente en esta actividad. Soy consciente de los riesgos asociados con viajar a y participar en esta actividad, que incluyen pero se limitan a lesiones físicas o psicológicas, dolor, sufrimiento, enfermedad, desfiguración, discapacidad temporal o permanente (incluyendo parálisis), pérdida económica o emocional o muerte. Entiendo que estas lesiones o resultados pueden surgir de mi propia o de otras acciones, inacción o negligencia; condiciones de viajar; o la condición de la localización de la actividad. No obstante, yo asumo toda la responsabilidad de cualquier riesgo, ambos conocidos o desconocidos para mí, de mi participación en esta actividad, incluyendo viajes hacia, desde y durante la actividad.

Me comprometo a mantener indemne de cualquier reclamo, incluyendo honorarios de abogado o daños a mi propiedad personal que puede ocurrir como resultado de mi participación en esta actividad, incluyendo viajes hacia, desde y durante la actividad la Universidad. Si alguno de estos tipos de gastos incurre en la Universidad, me comprometo a reembolsar a la Universidad. Si necesito tratamiento médico, me comprometo a ser financieramente responsable por ningún coste incurrido como resultado de dicho tratamiento. Yo sé y entiendo que debo llevar mi propio seguro de salud.

Tengo 18 años o soy mayor. Yo entiendo las consecuencias legales de firmar este documento, incluyendo (a) la liberación de la Universidad de toda responsabilidad, (b) prometo no demandar a la Universidad, (c) y asumir todos los riesgos de participar en esta actividad, incluyendo viajes, de y durante la actividad. Entiendo que este documento está escrito para ser tan amplios e inclusivos como legalmente permitidos por el estado de California. Estoy de acuerdo que si alguna parte es considerada inválida o inaplicable, voy a seguir los términos y condiciones restantes.

He leído este documento, y lo estoy firmando libremente. No hay otras representaciones sobre el efecto legal de este documento se han hecho a mí.

Firma del Participante: _____

Nombre del Participante: _____ Fecha: _____

Si el participante es menor de 18 años de edad:

Yo soy el padre o tutor legal del participante. Entiendo las consecuencias legales de firmar este documento, incluyendo (a) la liberación de la Universidad de toda responsabilidad sobre mi y a nombre del participante, (b) prometo no demandar por mi o al nombre del participante, (c) y asumiendo todos los riesgos de la participación del participante en esta actividad, incluyendo viajes hacia, desde y durante la actividad. Permito al participante participar en esta actividad; Entiendo que soy responsable de las obligaciones y actos del participante como se describe en este documento. Estoy de acuerdo en estar obligado por los términos o este documento.

He leído este documento de dos páginas, y lo estoy firmando libremente. No hay otras representaciones sobre el efecto legal de este documento se han hecho a mí.

Firma del padre/tutor del participante

Nombre de los padres del participante

Fecha

Nombre del participante