



## **LA EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDAD POR ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y ACUERDO DE INDEMNIZACIÓN**

Teniendo en consideración que se permite participar en programas deportivos, las actividades y eventos sancionados (de forma colectiva, las "Actividades sancionadas") celebradas o en conexión con la Liga de Fútbol de Unico Futbol Club (Unico FC) o con cualquier otra asociación a la que pertenezca, incluyendo, pero sin limitarse a la Asociación-Sur del Estado de California (Cal South), la Liga nacional de los Clubs de Élite (ECNL) y el Club de Fútbol de los EEUU (de forma colectiva, los "Exonerados"), el abajo firmante, reconoce, acata y acuerda lo siguiente:

1. La participación en tales actividades sancionadas incluye intrínsecamente el posible riesgo a exponerse a una enfermedad proveniente de una enfermedad infecciosa, incluyendo, pero sin limitarse al Staphylococcus aureus resistente a la metilicina (SARM), la gripe y el COVID-19. Aunque ciertas reglas en particular y la disciplina personal puedan reducir el riesgo, el riesgo de una enfermedad grave y de morir existen, y
2. COMPRENDO QUE MI PARTICIPACIÓN EN LAS ACTIVIDADES SANCIONADAS IMPLICA UN RIESGO INTRÍNSECAMENTE DE LESIÓN PERSONAL E INCLUSO DE FALLECIMIENTO, Y POR LA PRESENTE SELECCIONO DE FORMA VOLUNTARIA ASUMIR LIBREMENTE ESOS RIESGOS INTRÍNSECOS, TANTO CONOCIDOS COMO DESCONOCIDOS, INCLUSO SI SURGIERAN DE LA NEGLIGENCIA ACTIVA O PASIVA DE LOS EXONERADOS o de otros y asumo la total responsabilidad por mi participación y,
3. De forma voluntaria, estoy conforme en cumplir con el Plan para regresar a jugar del Real So Cal, así como con todos los términos y condiciones declarados y habituales para participar en las actividades sancionadas en relación con la protección en contra de enfermedades infecciosas. Sin embargo, si observo algo fuera de lo habitual o un peligro significativo durante mi presencia o participación en alguna de las actividades sancionadas, excusaría mi participación y se lo mencionaría al oficial más cercano inmediatamente; y,
4. Yo, por mí mismo y en nombre de mis herederos, asignados, representantes personales y familiares, POR LA PRESENTE, EXONERO Y LIBERO A LOS EXONERADOS, a sus oficiales, directores, oficiales, agentes y/o empleados, a otros participantes, agencias patrocinadoras, patrocinadores, consejeros, y si fuera aplicable, a los propietarios, y a los arrendatarios de las propiedades de las instalaciones usadas para llevar a cabo las actividades sancionadas, EN RELACIÓN CON ENFERMEDADES, DISCAPACIDADES, FALLECIMIENTO, o pérdida o daños a una persona o propiedad, SI SURGE DE UNA ACTIVIDAD O ES NEGLIGENCIA PASIVA DE LOS EXONERADOS O DE OTRA FORMA Y SI TAL RESPONSABILIDAD SURGE DE UN AGRAVIO, CONTRATO, O DE SU ESTRUCTURA RESPONSABILIDAD O DE OTRA FORMA, con el máximo alcance permitido por la ley. Yo, por mí mismo y en nombre de mis herederos, asignados, representantes personales y familiares, por la presente, acuerdo defender e indemnizar a los Exonerados de toda reclamación, causa de la acción, alegaciones o casos que surjan de o relacionados o basados o en conexión de alguna manera con mi participación en tales actividades sancionadas, sea por causa de la negligencia activa o pasiva de los Exonerados o de otras personas.
5. Mi expresa intención es que esta exoneración de responsabilidad por enfermedades infecciosas y este acuerdo de indemnización ("Exoneración") consolide a mis familiares, cónyuge, herederos, asignados, representantes personales y a toda aquella persona con derecho a actuar en mi nombre hasta el punto de que actúen en mi nombre y sea necesario la exoneración, renuncia, y pacto para no demandar a los EXONERADOS.
6. Además acuerdo y me comprometo a que esta Exoneración debe ser construida conforme a las leyes del Estado de California y que toda mediación, demanda u otro procedimiento relacionado con esta Exoneración y toda actividad cubierta por la presente debe ser presentada o inscrita solamente en California y en los tribunales federales o estatales de California. Cualquier porción de esta Exoneración considerada ilegal o inejecutable es dissociable y será anulada sin efecto alguno en la ejecución de la Exoneración en su totalidad en la medida que la ley lo permita.

**EN BLANCO DE FORMA INTENCIONAL. FAVOR DE DIRIGIRSE A LA PÁGINA 2 PARA LA PÁGINA DE LA FIRMA.**

**LA PÁGINA DE LA FIRMA**  
**LA EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDAD POR ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y**  
**ACUERDO DE INDEMNIZACIÓN**

**PARA LOS PARTICIPANTES MENORES DE EDAD (MENORES DE 18 EN EL MOMENTO DEL REGISTRO)**

Esto certifica que yo, como padre/tutor, con la responsabilidad legal del abajo mencionado participante, he leído y explicado las provisiones en esta Exoneración a mi hijo/tutelar incluyendo los riesgos de la presencia y participación y de sus responsabilidades personales para adherirse a las reglas y regulaciones para la protección en contra de enfermedades infecciosas, incluyendo las expuestas en el Plan para regresar a jugar de Unico FC. Además, mi hijo/tutelar entiende y acepta los riesgos y responsabilidades. Yo, por mí mismo, mi cónyuge y mi hijo/tutelar consentimos y acordamos su exoneración de todos los Exonerados mencionados más arriba y yo, mi cónyuge y mi hijo/ tutelar exoneramos y acordamos indemnizar y exonerar de todo daño a los exonerados y de exonerarlos de toda responsabilidad de todo incidente en la presencia o participación de mi hijo en las actividades sancionadas provistas anteriormente, incluso si fuera por negligencia de los Exonerados hasta lo permitido por la ley.

Nombre del participante: \_\_\_\_\_

Nombre del padre/tutor: \_\_\_\_\_

Firma del padre/tutor: \_\_\_\_\_

Fecha de la firma: \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

**PARA PARTICIPANTES QUE TIENEN 18 AÑOS O SON MÁS MAYORES**

**HE LEÍDO ESTA EXONERACIÓN Y COMPRENDO TOTALMETNE LOS TÉRMINOS, ENTIENDO QUE HE CEDIDO DERECHOS SUBSTANCIALES AL FIRMARLA Y QUE FIRMO LIBRE Y VOLUNTARIAMENTE SIN NINGUNA COACCION.**

Nombre del participante: \_\_\_\_\_

Firma del participante: \_\_\_\_\_

Fecha de la firma: \_\_\_\_\_