



Exención de Responsabilidad

Oficina Participante: _____

Evento: (“Evento”) _____ Fecha: _____

- A cambio de que se me permita participar en este Evento, incluyendo cualquier uso asociado, interacción y visita de los locales, instalaciones, planteles escolares, personal, estudiantes y equipo del Distrito Escolar Unificado de Los Ángeles ("LAUSD"), yo, en mi nombre, herederos, representantes personales y cesionarios, por la presente eximo, renuncio y libero para siempre al LAUSD, sus funcionarios, empleados, estudiantes y la Junta Educativa Unificada de Los Ángeles de toda responsabilidad por cualquier reclamo, daño, y causa de acción, incluyendo la negligencia, resultando en lesiones personales, muerte, accidentes, enfermedades y pérdida de propiedad, conocidos o desconocidos, en relación con este evento y mi participación en el evento.
- Entiendo y acepto que no estaré cubierto por ninguno de los programas de responsabilidad civil o compensación laboral del LAUSD por cualquier lesión, muerte o daño incurrido o causado como resultado de mi participación en el Evento. Acepto que seré responsable de todos y cada uno de los gastos en los que incurra como resultado de lesiones personales, muerte y/o daños a la propiedad derivados de mi participación en este Evento.
- Estoy de acuerdo en que soy completamente responsable de todas las responsabilidades, daños y lesiones que pueda causar a la propiedad del LAUSD, sus miembros, empleados, estudiantes y todos los terceros como resultado de mi participación en este Evento, incluyendo lesiones personales, muerte o daños a la propiedad causados por mis actividades o acciones.

AL FIRMAR A CONTINUACIÓN, HE LEÍDO ATENTAMENTE ESTA EXENCIÓN, EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD Y ACUERDO DE NO DEMANDAR Y COMPRENDO PLENAMENTE SU CONTENIDO. SOY CONSCIENTE DE QUE SE TRATA DE UNA EXENCIÓN TOTAL DE TODA RESPONSABILIDAD Y FIRMO POR MI PROPIA VOLUNTAD.

Nombre en letra de molde:	Firma	Número de teléfono	Fecha

