

Appendix G

Cláusula adicional de COVID-19 y exención de responsabilidad: voluntario

(Inserte el nombre de la parroquia y la ciudad aquí)

TENGA EN CUENTA QUE, AL FIRMAR ESTA EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD Y ASUNCIÓN DE RIESGO ACUERDO, NO SOLO SOLICITA PARTICIPAR EN ESTA ACTIVIDAD Y CONSENTIMIENTO A DICHA PARTICIPACIÓN, PERO TAMBIÉN ESTÁ RENUNCIANDO A LOS DERECHOS LEGALES Y RECLAMOS QUE PODRÍAN SURGIR DE DICHA PARTICIPACIÓN.

Por la presente solicito voluntariamente participar y consiento la participación en las actividades proporcionadas por la Arquidiócesis de Newark y **(insertar Parroquia y Ciudad aquí)**

Soy consciente y reconozco que existen graves riesgos para la salud debido a la pandemia de COVID-19. Entiendo que **(inserte Parish & Town Here)** está implementando varias reglas, procedimientos y protocolos recomendados y requeridos para minimizar la propagación del virus. También entiendo que estas reglas, procedimientos y protocolos pueden cambiar a medida que se aprende más sobre el virus y cambian las condiciones. Entiendo y aprecio los peligros conocidos y potenciales de participar en la actividad a pesar de los esfuerzos razonables de OYYAM para mitigar dichos peligros.

Reconozco y acepto que la participación incluye la posible exposición y enfermedad de enfermedades infecciosas, incluido COVID-19. Si bien las reglas, los procedimientos, los protocolos y la disciplina personal pueden reducir el riesgo, existe el riesgo de enfermedad grave y muerte. Asumo consciente y libremente tales riesgos y asumo toda la responsabilidad por mi participación en esta actividad. Acepto voluntariamente revisar las reglas y condiciones de participación con respecto a las precauciones destinadas a minimizar el riesgo de contraer o propagar el virus y acepto que cumpliré con dichas reglas y condiciones. Reconozco y acepto que se me puede despedir de la actividad por incumplimiento.

En consideración a la oportunidad de participar en esta actividad, libero todas y cada una de las reclamaciones contra **(inserte Parish & Town Here)** y sus respectivos agentes, sirvientes, empleados, oficiales, fideicomisarios, administradores y voluntarios, por daños y / o lesiones o por cualquier enfermedad, discapacidad, muerte, pérdida o daño relacionado con la exposición o infección con COVID-19 que pueda surgir de la participación en esta actividad y acuerda indemnizar y mantener a estas entidades indemnes de y contra cualquier reclamo o reclamos que surjan de o de alguna manera relacionada con mi participación en la actividad....

Firma del voluntario: _____

Nombre del voluntario: _____

Fecha: _____