

Acuerdo de Exoneración y Descargo de Responsabilidad de Disabled Sports USA DBA Move United

Disabled Sports USA DBA Move United, y sus Divisiones afiliadas (“Partes Liberadas”) son proveedores de actividades sin ánimo de lucro no comerciales. El propósito del presente Acuerdo de Exoneración y Descargo de Responsabilidad de Disabled Sports USA es eximir, renunciar y liberar a las Partes Liberadas de cualesquiera responsabilidades por cualesquiera daños, muertes por negligencia, lesiones personales, daños materiales, demandas o causas de acción, incluyendo, sin limitación, responsabilidades derivadas de la negligencia de las Partes Liberadas. El término “Partes Liberadas” incluye Disabled Sports USA DBA Move United, MESA Association of Sports for the Disabled dba Arizona Disabled Sports, y sus afiliadas, sucesores, predecesores, matrices, subsidiarias, propietarios, representantes, administradores, consejeros, ejecutivos, agentes, entrenadores, empleados, contratistas, cesionarios y voluntarios; otros Participantes, agencias patrocinadoras y anunciantes; y, si resulta aplicable, los propietarios, operadores y arrendadores de las instalaciones en las que tienen lugar las actividades o eventos.

A cambio de que se permita al Participante abajo firmante participar de cualquier manera en actividades y eventos relacionados de Disabled Sports USA DBA Move United y/o MESA Association of Sports for the Disabled dba Arizona Disabled Sports, el Abajo Firmante (“Abajo Firmante” significa el Participante o el padre/madre, tutor legal, o representante legal del Participante cuando el Participante tenga menos de 18 años de edad o esté legalmente incapacitado) acuerda y reconoce lo siguiente:

1. Riesgos de la actividad. El Participante tomará parte en actividades que pueden conllevar riesgos y que involucran el riesgo de lesiones físicas y/o muerte. Las actividades son inherentemente peligrosas y el Abajo Firmante es plenamente consciente de los peligros derivados de la participación en las actividades. Los peligros y riesgos de las actividades incluyen, sin limitación, el estado de las instalaciones y equipos, y las acciones, omisiones, declaraciones, falta de cuidado y negligencia de las Partes Liberadas. Reconociendo los riesgos y peligros, el Abajo Firmante elige voluntariamente que el Participante participe en las actividades, y asume expresamente todos los riesgos y peligros derivados de la participación en la actividad, independientemente de que se describan o no más arriba, sean conocidos o no conocidos, inherentes, o de otra manera.

2. Riesgos derivados de la participación. El Abajo Firmante reconoce y entiende que aun cuando las Partes Liberadas han tomado medidas razonables para reducir el riesgo de transmisión de enfermedades contagiosas, incluyendo, sin limitación, la COVID-19, en relación con la participación en las actividades, las Partes Liberadas no son responsables en forma alguna de ningún riesgo relacionado con enfermedades contagiosas en relación con la participación del Participante en las actividades. En concreto, el Abajo Firmante entiende que la COVID-19 es una enfermedad sumamente contagiosa y peligrosa, y que el contacto con el virus que causa la COVID-19 puede tener como resultado lesiones personales importantes o muerte. El Abajo Firmante está plenamente consciente de que la participación en las actividades conlleva determinados riesgos inherentes relacionados con la transmisión de enfermedades contagiosas (“Riesgos Inherentes”) que no pueden ser eliminados independientemente de las medidas tomadas para evitar tales riesgos. Los Riesgos Inherentes incluyen, sin limitación, (1) el riesgo de entrar en contacto con personas u objetos que puedan portar una enfermedad contagiosa; (2) el riesgo de transmitir o contraer una enfermedad contagiosa, directa o indirectamente, a o de otras personas; y (3) lesiones y complicaciones que pueden oscilar entre leves y catastróficas, incluyendo muerte, resultantes directa o indirectamente de enfermedades contagiosas o el tratamiento de las mismas. Asimismo, el Abajo Firmante entiende que no se entienden plenamente los riesgos de todas las enfermedades contagiosas, y que el contacto con una enfermedad contagiosa, o transmisión de la misma, puede dar como resultado riesgos para el Participante, incluyendo, sin limitación, pérdidas, lesiones personales, enfermedad, muerte, daños y gastos, cuya naturaleza exacta no se puede determinar en este momento, y que pueden ser considerados Riesgos Inherentes. El Abajo

Firmante acepta y asume voluntariamente por el presente todos los riesgos de pérdida, lesión personal, enfermedad, muerte, daño y gastos para el Participante que se deriven de tales Riesgos Inherentes. Asimismo, el Abajo Firmante declara y garantiza que el Participante no es portador a sabiendas de ninguna enfermedad contagiosa que pueda ser transmitida durante la participación en las actividades.

3. Descargo e indemnización. El Abajo Firmante (a) exime de forma incondicional, descarga para siempre, y acuerda no demandar a las Partes Liberadas por cualesquiera reclamos o causas de acción por cualquier responsabilidad o pérdida de cualquier tipo, incluyendo lesiones personales, muerte y daños materiales, que se deriven o estén relacionados con la participación del Participante en cualesquiera eventos o actividades de Disabled Sports USA DBA Move United/MESA Association of Sports for the Disabled dba Arizona Disabled Sports o la presencia o viaje del Participante a las instalaciones donde tengan lugar dichos eventos o actividades, incluyendo, sin limitación, reclamos por negligencia, incumplimiento de garantía y/o incumplimiento contractual que el Abajo Firmante pueda tener o tenga contra las Partes Liberadas; y (b) acuerda indemnizar, defender y eximir a las Partes Liberadas por cualesquiera responsabilidades o daños de cualquier tipo y cualesquiera demandas, reclamos o acciones judiciales, incluyendo honorarios legales y gastos, independientemente de que sean o no en un litigio, que se deriven o estén relacionados con la participación del Participante en dichos eventos o actividades o la presencia o viaje del Participante a las instalaciones donde tengan lugar dichos eventos o actividades.

4. Uso del casco. El Abajo Firmante acuerda que el Participante utilizará un casco cuando participe en las siguientes actividades: Esquí alpino, ciclismo, equitación, hockey sobre hielo, escalada de montañas, *snowboarding*, piragüismo en aguas rápidas, *rafting* en aguas rápidas y cualquier otra actividad cuando así lo indiquen las Partes Liberadas. El Abajo Firmante entiende que el uso de un casco no constituye en forma alguna una garantía de seguridad, y que ningún casco puede proteger a quien lo lleva contra todos los impactos previsible en la cabeza, y que las actividades pueden exponer al Participante a fuerzas que exceden los límites de protección proporcionados por un casco. El Abajo Firmante acuerda asumir toda responsabilidad derivada de cumplir con las disposiciones de este párrafo y que las Partes Liberadas no serán responsables de ninguna lesión o daño resultante de la falta de uso de un casco por parte del Participante.

Acuerdo de Exoneración y Descargo de Responsabilidad de Disabled Sports USA DBA Move United

5. Tratamiento médico. El Abajo Firmante entiende que las Partes Liberadas no tienen personal médico disponible en la ubicación de las actividades. El Abajo Firmante concede por el presente permiso a las Partes Liberadas para administrar primeros auxilios o autorizar tratamiento médico de emergencia, si resulta necesario. El Abajo Firmante entiende y acuerda que cualquier acto de tal tipo por parte de las Partes Liberadas estará sujeto a los términos del presente acuerdo y descargo, incluyendo cualquier responsabilidad derivada de la negligencia de las Partes Liberadas cuando administren primeros auxilios o autoricen a otras personas a que lo hagan. El Abajo Firmante entiende y acuerda que las Partes Liberadas no asumen responsabilidad alguna por ninguna lesión o daño que pueda producirse como consecuencia de o en relación con dicho tratamiento médico de emergencia autorizado.

6. Disposiciones varias. El Abajo Firmante acuerda que (a) el Participante no participará en ninguna actividad prohibida por cualesquiera leyes, normas, regulaciones y ordenanzas aplicables; (b) el presente Acuerdo se regirá por las leyes del Estado de Arizona y la jurisdicción exclusiva respecto a cualquier reclamo estará ubicada en las cortes estatales del Condado de Maricopa, AZ; (c) el presente Acuerdo será vinculante para todas las partes cedentes de derechos de subrogación, distribuidores, herederos, familiares más próximos, albaceas y representantes personales del Abajo Firmante; (d) el presente Acuerdo será interpretado de forma tan amplia como permita la legislación aplicable; y (e) que en el supuesto de que alguna cláusula o disposición del presente Acuerdo sea considerada inválida por cualquier corte con jurisdicción competente, la invalidez de dicha cláusula o disposición no afectará de otra manera a las restantes disposiciones del presente Acuerdo.

HE LEÍDO DETENIDAMENTE EL PRESENTE ACUERDO Y ENTIENDO SU CONTENIDO. ESTOY CONSCIENTE DE QUE ESTOY DESCARGANDO DERECHOS LEGALES QUE PODRÍAN EXISTIR DE OTRA MANERA. MEDIANTE LA FIRMA MÁS ABAJO, POR EL PRESENTE DECLARO QUE TENGO AL MENOS 18 AÑOS DE EDAD Y QUE SOY PLENAMENTE COMPETENTE PARA FIRMAR EL PRESENTE ACUERDO EN NOMBRE PROPIO.

Firma del Participante	Nombre del Participante (por favor escribir claramente en letra de imprenta/molde)	Fecha

PARA PARTICIPANTES DE MENOS DE 18 AÑOS DE EDAD O LEGALMENTE INCAPACITADOS

El padre o madre, tutor legal o representante legal del Abajo Firmante reconoce que no solo firma el presente Acuerdo en nombre propio, sino que también lo firma en nombre del menor o adulto legalmente incapacitado, y que el menor o el adulto legalmente incapacitado quedarán obligados por los términos del presente Acuerdo. Asimismo, mediante la firma del presente Acuerdo en calidad de padre o madre, o tutor legal o representante legal de un menor o adulto legalmente incapacitado, el padre o madre, tutor legal o representante legal entiende que también está renunciando a derechos en nombre del menor o adulto legalmente incapacitado que de otra manera podrían tener dicho menor o adulto legalmente incapacitado. El padre o madre, tutor legal o representante legal del Abajo Firmante acuerda que, de no ser por lo anterior, no se permitiría al menor o adulto legalmente incapacitado participar en las actividades. Mediante la firma más abajo, por el presente declaro que soy el padre o madre/tutor legal o representante legal de un Participante menor o adulto legalmente incapacitado y que tengo la potestad necesaria para firmar en nombre del Participante.

F. nac. del menor	Firma del padre o madre/tutor o representante legal	Nombre del padre o madre/tutor o representante legal	Relación	Fecha

Acuerdo de Medios de Comunicación de Disabled Sports USA DBA Move United

Disabled Sports USA, y sus Divisiones afiliadas (“Partes Liberadas”) son proveedores de actividades sin ánimo de lucro no comerciales. El término “Partes Liberadas” incluye Disabled Sports USA DBA Move United, MESA Association of Sports for the Disabled dba Arizona Disabled Sports, y sus afiliadas, sucesores, predecesores, matrices, subsidiarias, propietarios, representantes, administradores, consejeros, ejecutivos, agentes, entrenadores, empleados, contratistas, cesionarios y voluntarios; otros participantes, agencias patrocinadoras y anunciantes; y, si resulta aplicable, los propietarios, operadores y arrendadores de las instalaciones en las que tienen lugar las actividades o eventos.

FORMULARIO DE DESCARGO RELATIVO A MEDIOS

EXONERACIÓN RELATIVA A MEDIOS/FOTOS: El Abajo Firmante autoriza y proporciona consentimiento pleno a las Partes Liberadas para registrar derechos de autor y/o publicar para visualización pública cualesquiera fotografías, grabaciones digitales, cintas de video y/o películas en que aparezca el Participante. El Abajo Firmante acepta que las Partes Liberadas pueden transferir, utilizar, o hacer que se utilicen, estas grabaciones digitales, fotografías, cintas de video o películas para cualesquiera exhibiciones, exposiciones públicas, publicaciones, anuncios publicitarios, fines artísticos y de publicidad, programas de televisión e Internet sin limitaciones ni reservas.

Firma del Participante	Nombre del Participante (por favor escribir claramente en letra de imprenta/molde)	Fecha

PARA PARTICIPANTES DE MENOS DE 18 AÑOS DE EDAD O LEGALMENTE INCAPACITADOS

El padre o madre, tutor legal o representante legal del Abajo Firmante reconoce que no solo firma el presente Acuerdo en nombre propio, sino que también lo firma en nombre del menor o adulto legalmente incapacitado, y que el menor o el adulto legalmente incapacitado quedarán obligados por los términos del presente Acuerdo. Asimismo, mediante la firma del presente Acuerdo en calidad de padre o madre, o tutor legal o representante legal de un menor o adulto legalmente incapacitado, el padre o madre, tutor legal o representante legal entiende que también está renunciando a derechos en nombre del menor o adulto legalmente incapacitado que de otra manera podrían tener dicho menor o adulto legalmente incapacitado. Mediante la firma más abajo, por el presente declaro que soy el padre o madre/tutor legal o representante legal de un Participante menor o adulto legalmente incapacitado y que tengo la potestad necesaria para firmar en nombre del Participante.

F. nac. del menor	Firma del padre o madre/tutor o representante legal	Nombre del padre o madre/tutor o representante legal	Relación	Fecha

