



Exención de responsabilidad y liberación de reclamos

INFORMACIÓN DE SEGURIDAD COVID-19:

Mientras participan en eventos organizados o patrocinados por el Young Americas Business Trust., ("YABT"), de acuerdo con las pautas de los CDC, se alienta a los participantes a practicar la higiene de manos, el "distanciamiento social" y usar cubiertas faciales para reducir los riesgos de exposición al COVID-19.

Debido a que el COVID-19 es extremadamente contagioso y se transmite principalmente por contacto de persona a persona, YABT ha implementado medidas preventivas para reducir la propagación de COVID-19. Sin embargo, YABT no puede garantizar que sus participantes, voluntarios, socios u otras personas asistentes no se infecten con COVID-19.

A la luz de la propagación continua de COVID-19, las personas que caen dentro de cualquiera de las categorías a continuación no deben participar en eventos de YABT y/u otras actividades relacionadas. Al asistir a un evento de YABT, usted certifica que no pertenece a ninguna de las siguientes categorías:

1. Personas que actualmente o dentro de los últimos catorce (14) días han experimentado cualquier síntoma asociado con COVID-19, que incluyen fiebre, tos y dificultad para respirar, entre otros;
2. Personas que han viajado en cualquier momento en los últimos catorce (14) días, ya sea internacionalmente o a una comunidad en los Estados Unidos que ha experimentado o está experimentando una propagación comunitaria sostenida de COVID-19; o
3. Personas que creen que pueden haber estado expuestas a un caso confirmado o sospechoso de COVID-19 o que han sido diagnosticadas con COVID-19 y aún no han sido autorizadas como no contagiosas por las autoridades de salud pública estatales o locales o el equipo de atención médica responsable de su tratamiento.

DEBER DE AUTOCONTROL:

Los participantes y voluntarios acuerdan autocontrolarse para detectar signos y síntomas de COVID-19 (los síntomas generalmente incluyen fiebre, tos y dificultad para respirar) y comunicarse con YABT en info@yabt.net si experimenta síntomas de COVID-19 dentro de los 14 días posteriores a participar o ser voluntario con YABT.

EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD Y LIBERACIÓN DE RECLAMACIONES:

Reconozco que obtengo satisfacción personal y un beneficio en virtud de mi participación y/o voluntarismo con YABT, y participo voluntariamente en eventos de YABT (la "Actividad").

LIBERACIÓN Y RENUNCIA:

POR LA PRESENTE LIBERO, RENUNCIO Y DESCARGO PARA SIEMPRE DE TODAS Y CADA UNA DE LAS RESPONSABILIDADES, RECLAMOS Y DEMANDAS DE CUALQUIER TIPO O NATURALEZA CONTRA EL YOUNG AMERICAS BUSINESS TRUST, SUS SOCIOS Y PATROCINADORES AFILIADOS, INCLUIDOS EN CADA CASO, SIN LIMITACIÓN, SUS DIRECTORES, FUNCIONARIOS, EMPLEADOS Y VOLUNTARIOS (LAS "PARTES LIBERADAS"), YA SEA EN LA LEY O EN EQUIDAD, EN LA MÁXIMA MEDIDA PERMITIDA POR LA LEY, INCLUIDOS, ENTRE OTROS, LOS DAÑOS O PÉRDIDAS CAUSADOS POR LA NEGLIGENCIA, CULPA O CONDUCTA DE CUALQUIER TIPO POR PARTE DE LAS PARTES EXONERADAS, INCLUIDOS, ENTRE OTROS, LA MUERTE, LAS LESIONES CORPORALES, LA ENFERMEDAD, LA PÉRDIDA ECONÓMICA O LOS GASTOS DE BOLSILLO, O LA PÉRDIDA O DAÑO A LA PROPIEDAD, QUE YO, MIS HEREDEROS, CESIONARIOS, PARIENTES CERCANOS Y/O REPRESENTANTES LEGALMENTE DESIGNADOS O DESIGNADOS, PUEDE TENER O QUE EN LO SUCESIVO PUEDE ACUMULARSE EN MI NOMBRE, QUE SURJA O PUEDA SURGIR EN LO SUCESIVO DE MI PARTICIPACIÓN EN LA ACTIVIDAD.

ASUNCIÓN DEL RIESGO. Reconozco y entiendo lo siguiente:

1. La participación incluye la posible exposición y enfermedad de enfermedades infecciosas, incluidas, entre otras, COVID-19. Si bien las reglas particulares y la disciplina personal pueden reducir este riesgo, existe el riesgo de enfermedad grave y muerte;
2. Asumo a sabiendas y libremente todos los riesgos relacionados con enfermedades y enfermedades infecciosas, como COVID-19, incluso si surgen de la negligencia o culpa de las Partes Liberadas; y
3. Por la presente asumo a sabiendas el riesgo de lesiones, daños y pérdidas asociados con la Actividad, incluida cualquier lesión, daño y pérdida causada por la negligencia, culpa o conducta de cualquier tipo por parte de las Partes Exoneradas.

RECONOCIMIENTO MÉDICO Y LIBERACIÓN:

Reconozco los riesgos para la salud asociados con la Actividad, que incluyen, entre otros, mareos transitorios, aturdimiento, desmayos, náuseas, calambres musculares, lesiones musculoesqueléticas, dolores en las articulaciones, esguinces y distensiones, ataque cardíaco, accidente cerebrovascular o muerte súbita. Acepto que, si experimento alguno de estos o cualquier otro síntoma durante la actividad, suspenderé mi participación de inmediato y buscaré la atención médica adecuada. POR LA PRESENTE, LIBERO Y LIBERO PARA SIEMPRE A LAS PARTES LIBERADAS DE CUALQUIER RECLAMO QUE SURJA O PUEDA SURGIR EN EL FUTURO DEBIDO A CUALQUIER PRIMERO AUXILIO, TRATAMIENTO O SERVICIO PRESTADO EN RELACIÓN CON MI PARTICIPACIÓN EN LA ACTIVIDAD.

Como participante, voluntario o asistente, usted reconoce que su participación, participación y/o asistencia a cualquier evento o actividad del Young Americas Business Trust ("Actividad") es voluntaria y puede resultar en lesiones personales (incluida la muerte) y/o daños a la propiedad. Al asistir, observar o participar en la Actividad, usted reconoce y asume todos los riesgos y peligros asociados con su participación y/ o asistencia a la Actividad, y Usted acepta que: (a) el Young Americas Business Trust (b) la propiedad o el propietario del sitio de la Actividad, y (c) todos los

afiliados pasados, presentes y futuros, sucesores, cesionarios, empleados, voluntarios, proveedores, socios, directores y funcionarios de dichas entidades (subsecciones (a) a (c), colectivamente, las "Partes exoneradas"), no serán responsables de ninguna lesión personal (incluida la muerte), daño a la propiedad u otra pérdida sufrida como resultado de su participación, asistencia y / u observación de la Actividad, independientemente de si dichas lesiones o pérdidas son causadas por la negligencia de cualquiera de las Partes eximidas (colectivamente, las "Reclamaciones liberadas"). AL ASISTIR Y/O PARTICIPAR EN LA ACTIVIDAD, SE CONSIDERA QUE HA DADO UNA EXENCIÓN TOTAL DE RESPONSABILIDAD A LAS PARTES LIBERADAS EN LA MÁXIMA MEDIDA PERMITIDA POR LA LEY.

NOMBRE COMPLETO

FIRMA

NÚMERO DE PASAPORTE

FECHA