

SÓLO PARA LOS ESTUDIANTES EN LA ACADEMIA ACADÉMICA DE CWU



PUGET SOUND ENERGY RENUNCIA Y LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Nombre del Estudiante: _____

Nombre del Distrito Escolar: _____

DEBE SER LEÍDO Y FIRMADO POR CADA PERSONA ANTES DE ENTRAR A LAS INSTALACIONES EÓLICAS WILD HORSE DE PUGET SOUND ENERGY, INC.

Puget Sound Energy (PSE-inglés) ofrece al público en general, sin cargo alguno, gira para recorrer su instalación eólicas Wild Horse. A cambio de conceder este privilegio, el cual reconozco como una consideración adecuada, Yo, el que suscribe, en mi propio nombre y en el de mis herederos, cesionarios y representantes personales, por el presente me comprometo a asumir la responsabilidad exclusiva y completa por toda lesión que pueda sufrir mientras me encuentre en la planta de PSE; y por el presente renuncio de manera anticipada a cualquiera y a todas las reclamaciones por tales pérdidas, incluido cualquier derecho de subrogación que tanto yo, como mis herederos, cesionarios, representantes personales o aseguradores podamos tener contra PSE, sus funcionarios, directores, compañías matrices, subsidiarias, afiliadas o empleados.

Asimismo, entiendo y reconozco que mi presencia en la planta de PSE o mi participación en la gira pueden exponerme a peligros por riesgos tanto conocidos como imprevistos. En reconocimiento de la existencia de tales peligros, asumo el riesgo, incluido aquel por conducta negligente, y eximo y libero a PSE, sus funcionarios, directores, compañías matrices, subsidiarias o afiliadas de todas y cada una de las reclamaciones, así como de la responsabilidad, en relación con cualquier lesión que mi persona o propiedad puedan sufrir y que se produzca mientras me encuentre en la planta de PSE. Asimismo, acepto y me comprometo a no iniciar una demanda contra PSE, sus funcionarios, directores, compañías matrices, subsidiarias, afiliadas o empleados por cualquiera de tales reclamaciones.

Al firmar esta exención, RECONOZCO PLENAMENTE QUE EN CASO DE RESULTAR LESIONADO O EN CASO DE QUE MI PROPIEDAD RESULTARA DAÑADA DURANTE MI PERMANENCIA EN LA INSTALACIÓN DE PSE, NO TENDRÉ DERECHO ALGUNO A PRESENTAR UNA RECLAMACIÓN NI A INICIAR UNA DEMANDA CONTRA PSE, SUS FUNCIONARIOS, DIRECTORES, COMPAÑÍAS MATRICES, SUBSIDIARIAS, AFILIADAS O EMPLEADOS, INDEPENDIEMENTE DE LA PERSONA O ENTIDAD QUE PROVOQUE LA LESIÓN O DAÑO. HE LEÍDO Y COMPRENDO PLENAMENTE ESTA RENUNCIA Y EXENCIÓN DE RESPONSABILIDADES, Y ME COMPROMETO A NO ENTABLAR NINGUNA DEMANDA. SÉ Y ENTIENDO QUE MI FIRMA EN ESTE FORMULARIO ACTÚA COMO UNA EXENCIÓN COMPLETA DE PSE, SUS FUNCIONARIOS, DIRECTORES, COMPAÑÍAS MATRICES, SUBSIDIARIAS, AFILIADAS O EMPLEADOS DE TODA RESPONSABILIDAD, INCLUIDA SU PROPIA NEGLIGENCIA. DOY MI CONSENTIMIENTO LIBRE E INTENCIONALMENTE PARA ESTA RENUNCIA Y EXENCIÓN DE RESPONSABILIDADES, Y ME COMPROMETO A NO INICIAR UNA DEMANDA.

¡LEA CUIDADOSAMENTE! SUS DERECHOS LEGALES SON AFECTADOS

Nombre del Estudiante en letra de molde

Dirección de la Residencia del Estudiante en Letra de Molde

Ciudad, Estado, Código Postal

X _____
Firma del Padre o Guardián Legal (obligatorio si el estudiante es menor de 18 años)

Fecha

X _____
Firma del Estudiante

Fecha