

Distrito Escolar Dos de Richland

CONSENTIMIENTO INFORMADO, EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD, ASUNCIÓN DEL RIESGO POR COVID-19

_____ (Estudiante Participante) desea participar en el programa deportivo del Distrito Escolar Dos de Richland. Yo, _____ (Padre/Madre/Tutor/Estudiante de 18 años o mayor), a título personal y de mi hijo(a), comprendo y estoy de acuerdo con los riesgos asociados a la pandemia del COVID 19 a continuación:

1. **Participación voluntaria:** Yo elijo de manera voluntaria que mi hijo/ estudiante participante, tenga acceso y use los recintos del distrito, las instalaciones y el equipo deportivo y otras propiedades del distrito escolar durante su participación en las actividades deportivas, para que mi hijo(a) pueda participar en el programa deportivo del distrito escolar. Yo voluntariamente elijo que mi hijo(a)/estudiante participante, reciba instrucción deportiva y capacitación de los empleados y voluntarios del distrito. Yo comprendo que si creo que no es seguro o apropiado que mi hijo(a) empiece los ejercicios en persona en estos momentos se permitirá al estudiante que regrese a las actividades del equipo sin repercusiones cuando yo crea que es apropiado que lo haga, y el estudiante participante puede participar sin los requisitos de asistencia obligatoria durante el periodo del verano.

Comprendo que los estudiantes participantes que tengan condiciones médicas preexistentes que los pone en mayor riesgo de contagio o aquellos que no deseen tomar el riesgo de contraer COVID-19, deben abstenerse de participar en los deportes de la escuela secundaria/preparatoria en estos momentos.

2. **Reconocimiento del riesgo:** Soy plenamente consciente de los riesgos inherentes de contagio del virus de la pandemia del COVID 19 , entre otras enfermedades transmisibles, en todos los lugares públicos y particularmente en instalaciones recreacionales tales como las que usa el distrito escolar para sus programas deportivos. Entiendo que el uso de los recintos del distrito u otras instalaciones y lugares y la participación en las actividades deportivas pueden dar como resultado en un aumento del riesgo de exposición al COVID 19 debido a, o entre otras cosas, por compartir equipo/materiales, por contacto cercano con otras personas durante muchas de las actividades de tipo deportivo, y por la prevalencia de superficies de alto contacto asociadas de forma inherente con las actividades, debido al aumento de la respiración y la emisión de gotitas de la respiración asociadas con el esfuerzo físico, el uso de botellas de agua y otros objetos de uso personal, y la inherente interacción natural y por el comportamiento de compartir de los estudiantes.

Comprendo que el COVID 19 está considerado como un virus altamente contagioso que puede tener consecuencias de salud serias que pueden dar como resultado hospitalizaciones prolongadas, la lesión permanente e incluso la muerte y el potencial de propagación a otros individuos incluyendo otros miembros de la familia/del hogar y entiendo que tal riesgo no puede ser completamente atenuado o controlado.

3. **Ninguna garantía:** Comprendo que el distrito escolar hará todo esfuerzo razonable para cumplir con las directrices del Departamento de Educación de Carolina del Sur, el Departamento de Control Ambiental de Carolina del Sur, La Liga Deportiva de las Escuelas Secundarias/Preparatorias de

Carolina del Sur y el Centro de Control de las Enfermedades. Sin embargo, el distrito escolar no puede eliminar el riesgo de exposición al COVID 19, ni garantizar que las instalaciones y las actividades físicas/deportivas estarán libres de contagio; que los docentes, el personal y los voluntarios estarán o permanecerán libres de contagio o que los estudiantes infectados o contagiados o sus familias no estarán presentes en las instalaciones ni participarán en la actividad. Por consiguiente, el distrito escolar no puede garantizar, ni asegurar ni prometer que las personas no van a estar expuestas al COVID 19 mientras estén en las instalaciones o participen en las actividades deportivas o que las personas no expongan a otros al COVID 19.

4. Asunción del riesgo : Comprendo y tengo conocimiento que el uso de mi hijo(a) o el mío de las instalaciones, los recintos, el equipo y la participación en las actividades implican un riesgo inherente para mí y mi hijo(a) y entiendo que el distrito escolar no tiene ningún control sobre estos riesgos, ni tiene la capacidad o responsabilidad de eliminar tales riesgos, e incluso adhiriéndose estrictamente a las directrices no puede eliminar el riesgo. Por consiguiente, yo asumo en mi nombre y la de mi hijo(a) tales peligros, riesgos y amenazas con mi participación o la participación de mi hijo(a) en actividades deportivas en este momento.

5. Indemnización, exoneración, renuncia y exención : Por la presente, renuncio, exonero, eximo, dispense, y libro de toda responsabilidad al distrito escolar, incluyendo sus empleados, el Consejo Directivo, los directores/funcionarios, oficiales, agentes y voluntarios de cualquier responsabilidad o toda responsabilidad asociada con cualquier daño/lesión del estudiante participante, incluyendo las lesiones personales, la enfermedad e incluso la muerte, la pérdida de ingresos u oportunidad educativa, los daños a la propiedad y toda pérdida, todos los daños, los costos, las responsabilidades u obligaciones o reclamos de cualquier naturaleza derivado (s) de, o relacionadas con, o de cualquier otra forma conectada, con el uso del estudiante participante de los recintos, las instalaciones y la participación en las actividades.

6. Además yo reconozco, admito, confirmo y:

- a. Declaro que tengo la autoridad para dar este consentimiento informado, otorgar la exención de responsabilidad y asumir la asunción del riesgo para la participación del estudiante participante en el programa deportivo del distrito y para el uso de los recintos y las instalaciones. Yo soy el padre/la madre/ tutor legal del estudiante participante, o yo tengo 18 años o soy mayor de 18 y tengo el derecho sin restricciones para otorgar este consentimiento informado, otorgar la exención de responsabilidad y asumir la asunción del riesgo.
- b. He recibido una copia de la información del COVID 19 y las directrices para regresar al programa deportivo y debo acatar dichas directrices y hacer todo esfuerzo razonable para dotar e instruir a mi hijo(a) para que las cumpla en todo momento mientras esté en los recintos/las instalaciones del distrito escolar o participe de otro modo en las actividades, incluso en las instalaciones de otros distritos escolares con el propósito de participar en el programa deportivo del distrito.
- c. Estoy de acuerdo que yo notificaré inmediatamente al distrito escolar en el caso que el estudiante participante o cualquier miembro del hogar/familia obtenga resultados positivos de la prueba del COVID 19, le informe algún proveedor de la salud que el estudiante participante o cualquier miembro del hogar/familia es probablemente asintomático

infectado con el COVID 19, o de otra manera tenga conocimiento de la información de que una persona sensata de buena fe reconoce e indica que ha estado expuesta al COVID 19.

- d. Por la presente doy consentimiento para el transporte de emergencia y el tratamiento en el caso de enfermedad o lesión, y acepto la responsabilidad del pago de cualquier transporte de emergencia o tratamiento en representación de mi hijo(a).
- e. Según mi leal saber y entender además certifico que mi hijo(a) está en buenas condiciones físicas y de salud y no tiene ningún problema de salud, afección médica, dolencia o padecimiento físico que le impida, restrinja/limite su participación en estos eventos.
- f. MI FIRMA ABAJO INDICA QUE HE LEÍDO Y ESTOY DEBIDAMENTE INFORMADO DE ESTE **CONSENTIMIENTO, DE LA EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD, DE LA ASUNCIÓN DEL RIESGO;** COMPRENDO PLENAMENTE SU CONTENIDO; COMPRENDO QUE ESTOY RENUNCIADO A MIS DERECHOS FIRMANDO; Y QUE LO HE FIRMADO DE MANERA LIBRE Y DE FORMA VOLUNTARIA. PRETENDO QUE MI FIRMA SEA UN DESCARGO COMPLETO E INCONDICIONAL DE RESPONSABILIDAD EN LA MEDIDA EN QUE LO PERMITA LA LEY.

Firma del padre/la madre/ tutor del estudiante menor de edad

Fecha (mes/día/año)

Firma del estudiante participante

Fecha (mes/día/año)

**Nombre(s) y Apellido(s) en letra imprenta
del padre/la madre/ tutor**

**Nombre(s) y Apellido(s) en letra imprenta
del estudiante participante**

Empleado/Instructor/Entrenador

Fecha (mes/día/año)