

Acuerdo de descargo de responsabilidad, indemnización y asunción de riesgos
(formulario para adultos)

Nombre del participante (en letra de molde): _____
Organización: _____
Descripción de la actividad: _____
Ubicación de la actividad: _____
Fechas de la actividad: DESDE: _____ HASTA: _____

Este es un acuerdo de descargo de responsabilidad, indemnización y asunción de riesgos. Debe firmar y devolver este Acuerdo con sus iniciales antes de poder participar en la Actividad. Este Acuerdo no puede ser alterado o modificado por ninguna declaración verbal o escrita.

_____ Eximidos: Los "Eximidos" en este acuerdo son, El Sistema del Texas State University, ("El Sistema") y
Inicial él/ella _____ (nombre de la institución) y su consejo de administración y los directivos, empleados y representantes del Sistema y de la Institución.

_____ Asunción de riesgos: Tengo dieciocho años o más y he solicitado voluntariamente participar en la Actividad
Inicial Reconozco que la naturaleza de la Actividad puede exponerme a ciertos peligros o riesgos que pueden provocar mi enfermedad, lesiones personales o muerte, y/o la pérdida de mis bienes personales, y entiendo y comprendo la naturaleza de dichos peligros y riesgos. En consideración a mi participación en la Actividad, por el presente acepto todos los riesgos para mi salud, incluyendo lesiones o muerte, y el riesgo de pérdida de cualquier propiedad personal que pueda resultar de mi participación en la Actividad y/o de los actos de otros.

_____ Exención: En consideración a mi participación en la Actividad, por el presente libero y eximo a los
Inicial Exonerados de toda responsabilidad hacia mí, mis representantes personales, patrimonio, herederos, parientes más cercanos y cesionarios por cualquier y todo reclamo y causa de acción por pérdida o daño a mi propiedad y por cualquier y toda enfermedad o lesión a mi persona, incluyendo mi muerte, que pueda resultar de u ocurrir durante mi participación en la Actividad, ya sea supervisada o no supervisada, o durante el transporte hacia o desde la Actividad, y ya sea causada por la negligencia de los Exonerados o de otra manera.

_____ **INDEMNIZACIÓN:** **ACEPTO INDEMNIZAR, PROTEGER, DEFENDER (CON PREVIA SOLICITUD) Y EXIMIR DE**
Inicial **TODA RESPONSABILIDAD A LOS EXONERADOS DE CUALQUIER PÉRDIDA, RESPONSABILIDAD, DAÑO O COSTO DE CUALQUIER NATURALEZA, YA SEA ACTUAL O QUE SURJA EN EL FUTURO, INCLUIDOS, ENTRE OTROS, LOS COSTOS JUDICIALES Y LOS HONORARIOS DE ABOGADOS, EN LOS QUE LOS EXONERADOS PUEDAN INCURRIR DEBIDO A MI PARTICIPACIÓN EN LA ACTIVIDAD, YA SEA CAUSADA POR LA NEGLIGENCIA DE LOS EXONERADOS O DE OTRO MODO. POR EJEMPLO, YO ESPECIFICAMENTE ESTOY DE ACUERDO EN INDEMNIZAR, PROTEGER, DEFENDER (CON PREVIA SOLICITUD), Y EXIMIR A LOS EXONERADOS DE TODA RESPONSABILIDAD POR LAS PÉRDIDAS EN QUE PUEDAN INCURRIR LOS EXONERADOS COMO CONSECUENCIA DE MI PÉRDIDA DE BIENES, MIS LESIONES PERSONALES O CORPORALES O MI MUERTE, MIS LESIONES A OTRA PERSONA Y/O MIS DAÑOS A LA PROPIEDAD DE OTRA PERSONA MIENTRAS PARTICIPE EN LA ACTIVIDAD. LA INDEMNIZACIÓN DEBIDA DE MI EN VIRTUD DEL PRESENTE DOCUMENTO ESTÁ DESTINADA ESPECÍFICAMENTE A INCLUIR LAS RECLAMACIONES CAUSADAS, O SUPUESTAMENTE CAUSADAS, EN SU TOTALIDAD O EN PARTE, POR LA PROPIA NEGLIGENCIA DEL EXONERADO.**

Acuerdo de descargo de responsabilidad, indemnización y asunción de riesgos, cont.

_____ Intención: Tengo la intención de que este acuerdo me vincule no sólo a mí, sino también mis representantes personales, patrimonio, herederos, parientes más cercanos, cesionarios.
Inicial Estoy de acuerdo que este acuerdo de descargo de responsabilidad, indemnización y asunción de riesgos se interprete de conformidad con las leyes del Estado de Texas.

HE LEÍDO ATENTAMENTE ESTE ACUERDO Y ENTIENDO QUE ES UNA EXENCIÓN DE TODAS LAS RECLAMACIONES Y CAUSAS DE ACCIÓN POR MI LESIÓN O MUERTE O DAÑOS A MI PROPIEDAD PERSONAL QUE SE PRODUZCAN DURANTE MI PARTICIPACIÓN EN LA ACTIVIDAD Y ME OBLIGA A INDEMNIZAR A LOS EXONERADOS POR CUALQUIER RESPONSABILIDAD POR LESIÓN O MUERTE DE CUALQUIER PERSONA Y DAÑOS A LA PROPIEDAD CAUSADOS POR MI ACTO U OMISIÓN NEGLIGENTE O INTENCIONADO.

Firma del participante

Fecha