

Actividad: \_\_\_\_\_

Fecha(s) de la actividad: \_\_\_\_\_

### LIBERACIÓN, RENUNCIA Y ASUNCIÓN DE RIESGO

Esta es una liberación, renuncia y asunción de riesgo (en adelante “Liberación”) legalmente vinculante que concierne con la Universidad de Carolina del Norte en Charlotte (en adelante “Universidad”).

1. Reconozco plenamente que existen peligros y riesgos a los cuales podría estar expuesto por la participación en la actividad indicada anteriormente (en adelante “Actividad”). Los riesgos asociados a esta actividad incluyen, sin ser los únicos, fallos de los equipos, lesiones graves, discapacidad permanente o muerte. Estos riesgos pueden surgir no solo de mi propia acción, inacción o negligencia, sino también de la acción, inacción o negligencia de otros o de la condición de los locales en los que la actividad tiene lugar o de la de cualquier equipo que se utilice. También reconozco que pueden existir otros riesgos no conocidos en la actualidad o razonablemente previsibles.
2. En consideración y a cambio de los servicios, las instalaciones y otras formas de asistencia que la Universidad me preste en relación con la actividad, acepto, en nombre propio y en el de mi familia, mis herederos y mi(s) representante(s) personal(es), asumir todos los riesgos y las responsabilidades en torno a mi participación en la actividad.
3. EN LA MEDIDA MÁXIMA EN QUE LO PERMITA LA LEY, LIBERO E INDEMNIZO AL ESTADO DE CAROLINA DEL NORTE, A LA UNIVERSIDAD DE CAROLINA DEL NORTE, A LA UNIVERSIDAD DE CAROLINA DEL NORTE EN CHARLOTTE, Y A SUS RESPECTIVOS FUNCIONARIOS, EMPLEADOS, Y AGENTES, DE CUALQUIER RECLAMACIÓN, PÉRDIDA O RESPONSABILIDAD PRESENTE O FUTURA, LO QUE INCLUIRÁ ENTRE OTRAS COSAS NEGLIGENCIA, ERROR O FALTA DE SUPERVISIÓN, POR LESIONES A PERSONAS O DAÑOS A PROPIEDAD QUE SUFRA O POR LOS CUALES SEA RESPONSABLE FRENTE A CUALQUIER OTRA PERSONA DURANTE MI PARTICIPACIÓN EN LA ACTIVIDAD.
4. ENTIENDO QUE LA UNIVERSIDAD NO FORMULA NINGUNA DECLARACIÓN O GARANTÍA EN LO QUE SE REFIERE A LA CONDICIÓN O IDONEIDAD DE SUS LOCALES O EQUIPOS CON RESPECTO A LA ACTIVIDAD. ES MI RESPONSABILIDAD INSPECCIONAR LOS LOCALES Y CUALQUIER EQUIPO QUE UTILICE EN RELACIÓN CON LA ACTIVIDAD.
5. Reconozco que esta Liberación significa que renuncio, entre otras cosas, a los derechos de demandar al Estado de Carolina del Norte, a la Universidad de Carolina del Norte, a la Universidad de Carolina del Norte en Charlotte y a sus respectivos funcionarios, empleados y agentes por lesiones, daños y perjuicios o pérdidas que sufra durante mi participación en la actividad. También entiendo que esta renuncia vincula a mis herederos, albaceas, administradores y cesionarios, así como a mí mismo.

**He leído con atención y entiendo esta Liberación, Renuncia y Asunción de Riesgo. Aparte de la anterior declaración por escrito, no se han formulado declaraciones, aseveraciones o incentivos orales o por escrito.**

\_\_\_\_\_  
Firma del participante

\_\_\_\_\_  
Nombre impreso

\_\_\_\_\_  
Fecha

*Si el participante tiene menos de 18 años:*

Yo (a) soy el padre o tutor legal del Participante mencionado anteriormente, (b) he leído y entiendo el Formulario de Liberación anterior (incluidas las partes que me sometan a responsabilidad financiera personal), c) soy y seré legalmente el responsable de las obligaciones y los actos del Participante, tal como se describe en este Formulario de Liberación, y (d) acepto, en nombre propio y en el del participante, quedar vinculado a sus condiciones.

\_\_\_\_\_  
Firma del padre/tutor

\_\_\_\_\_  
Nombre impreso

\_\_\_\_\_  
Fecha