



LIBERACIÓN GENERAL DE RESPONSABILIDAD POR COVID19 DEL CENTRO DE CONFERENCIAS RIDGECREST

Yo, ("el Participante") reconozco la naturaleza extremadamente contagiosa de la pandemia mundial, COVID-19, y que muchos gobiernos y agencias de salud federales, estatales y locales recomiendan el distanciamiento social, y que algunos incluso han prohibido en muchos lugares las reuniones de grupos de personas. Si bien las reuniones espirituales en el estado de Carolina del Norte están exentas de la orden ejecutiva del gobernador con respecto a las reuniones grupales, LifeWay no puede garantizar que no me infectaré con COVID-19. Estoy de acuerdo, declaro y garantizo que no participaré en la reunión celebrada en las instalaciones de Ridgecrest ("el Evento"), ya sea dentro o fuera de las instalaciones, si 1) estoy experimentando síntomas de COVID-19, o 2) tengo un caso sospechoso o diagnosticado/confirmado de COVID-19. Acepto notificar a LifeWay de inmediato si creo que se aplica alguna de las restricciones de uso anteriores. Asumo voluntariamente el riesgo de que pueda estar expuesto o infectado por COVID-19 al participar en el Evento y que dicha exposición o infección pueda resultar en lesiones personales, enfermedad, discapacidad permanente y muerte. Entiendo que el riesgo de estar expuesto o infectado por COVID-19 al participar en el Evento puede ser resultado de las acciones, omisiones o negligencia mías y de otros, incluidos, entre ellos, los empleados de LifeWay, otros contratistas, voluntarios, y otros participantes. Estoy de acuerdo en asumir todos los riesgos anteriores, y acepto la responsabilidad exclusiva por cualquier daño a mí mismo (que incluye, entre otros, lesiones personales, discapacidad y muerte), enfermedad, mal, pérdida, reclamo, responsabilidad o costo de cualquier clase, que pueda experimentar o incurrir en relación con mi participación en el Evento. Libero y eximo para siempre a LifeWay, así como a las Partes Exoneradas, de demandas, incluidas todas las responsabilidades, reclamaciones, acciones, daños, costos o gastos de cualquier tipo que surjan o estén relacionados con ellas. Entiendo y acepto que este comunicado incluye cualquier reclamo o demanda basado en las acciones, omisiones o negligencia de LifeWay, sus fideicomisarios, directores, funcionarios, empleados, agentes, contratistas y afiliados, ya sea que ocurra una infección por COVID-19 antes, durante o después de mi participación en cualquier Evento.

EN TESTIMONIO DE LO CUAL, cada una de las partes ha ejecutado esta Exención por su signatario autorizado a partir del día, mes y año indicados a continuación, y la Exención entra en vigor en la fecha de la última firma del presente.

Si el Participante es menor de edad (menor de 18 años), se requiere la firma del padre/tutor, a continuación.

la firma: _____

la fecha: _____