

UNIVERSITY OF INCARNATE WORD/ INCARNATE WORD HIGH SCHOOL/
ST. ANTHONY'S CATHOLIC HIGH SCHOOL

Exhoneración de Cargos

Durante el transcurso de este año escolar, el personal empleado por Incarnate Word University, asociada con St. Anthony's Catholic High School e Incarnate Word High School, provee a los estudiantes medios de transporte a diferentes eventos y actividades en los vehículos de la Universidad. El transporte puede ser a consultas médicas, al supermercado, al cine, de compras, excursiones, actividades organizadas por la oficina de La Vida en Residencias (Residence Life), actividades relacionadas a la escuela, entre otras.

1. El estudiante y el padre (quien firma debajo) o guardián legal por la presente y en consideración a la University of the Incarnate Word, Incarnate Word High School, y/o St. Anthony's Catholic High School, las cuales proporcionan la oportunidad para permitir a la persona (participante) que firma mas adelante a asistir, y/o tomar parte en las siguientes ACTIVIDADES, libera, y deslinda permanentemente de todo cargo legal y acuerda en NO DEMANDAR , de ahora en adelante a University of the Incarnate Word, Incarnate Word High School, St. Anthony's Catholic High School y sus respectivos representantes, directores, oficiales, facultad, empleados, sirvientes y agentes entre otros. Dicha liberacion deslinda a los anteriores de cualquier reclamo, demanda o causa de acción ahora en existencia, o surgida más adelante con respecto a cualquier pérdida de bienes muebles, la herida al participante, o relacionada a muerte del participante, surgiendo fuera de, resultando de, causado por, ocurrido durante o en cualquier manera conectada con el susodicho en cualquiera de las ACTIVIDADES, si o la herida, la muerte o el daño son causados o deribados total o parcialmente de cualquier acción o falta de ella, por negligencia, incumplimiento de contrato, u otra mala conducta de parte de el que LIBERA, o de cualquier otro participante en dichas ACTIVIDADES, cualquier padre que participa y/o terceros.

2. Reconozco y admito que ciertos riesgos a daños son o pueden ser inherentes a las varias ACTIVIDADES contempladas aqui y que la University of the Incarnate Word, St. Anthony's High School e Incarnate Word High School no pueden controlar todos estos riesgos. Por medio de la presente certifico que estoy físicamente capacitado para participar y he cubierto los requisitos apropiados para asegurarme que soy capaz de tal participación. Conuerdo que al tomar parte en las ACTIVIDADES, me apegaré a las pautas establecidas en los manuaels de reglas de la Universidsad y respectivas preparatorias (Incarnate Word High School Parent Student Handbook, St. Anthony's Catholic High School Parent Student Handbook, and the Guidelines for Community Living for the Boarding Program). Conuerdo también en cumplir con todas las otras reglas, regulaciones, y leyes al tomar parte en las ACTIVIDADES.

3. Es mi intención que ésta forma de exhoneración unifique a todos los miembros de mi familia, si estoy o no vivo/a, mis herederos y/o representantes personales. Si no estoy vivo/a esta forma libera y exonera a los involucrados de cualquier demanda o carga legal. Por medio de la presente acuerdo en que esta Renuncia a derechos legales se interpretará de acuerdo con las leyes del Estado de Texas,

4. ENTIENDO QUE LA INCARNATE WORD UNIVERSITY, ST. ANTHONY'S CATHOLIC HIGH SCHOOL E INCARNATE WORD HIGH SCHOOL NO SERÁN

RESPONSABLES DE CUALQUIER PAGO MÉDICO POR CUALQUIER HERIDA QUE PUEDA TENER

5. Entiendo que debo y estoy comprometido a través de la FORMA DE EXHONERACION, a mantener un seguro médico (adecuado) que cubra mis gastos de y accidentes que pudiesen ocurrir al participar en las ACTIVIDADES. **Prometo que no consumiré bebidas alcohólicas en ningún momento mientras participe en las ACTIVIDADES.**

AL FIRMAR ESTE ACUERDO DE EXHONERACION DE CARGOS RECONOZCO que he leído y entendido dicho formato y que lo firmo haciendo uso de plena libertad. Sin ninguna influencia de cualquier tipo o representaciones verbales. Si no estoy capacitado para leer este documento por cualquier razón, me han leído esta información y yo confío en que el individuo que así lo hizo, leyó verídicamente. Tengo al menos 18 años de edad y soy completamente competente, en caso de ser menor de 18 años, la firma de mi padre, madre o tutor legal ha sido obtenida y respalda mi persona. Someto este acuerdo de deslindamiento de responsabilidades como completo, adecuado y considerando apegarme al mismo.

Como estudiante de la preparatoria, he leído, entendido y hablado con mis padres o tutor identificado en los siguientes renglones, esta forma de exoneración de cargos y deslindamiento de responsabilidades. Acordamos con las condiciones y términos expuestos en este documento.

Firma del Esudiante

Firma del Padre o Tutor

Nombre del Estudiante

Nombre de of Padre o Tutor

Fecha

Fecha

Información para emergencias

Persona(s) a comunicarse en caso de emergencia: _____

Teléfono #: _____

Proveedor de Seguro Médico: _____

Número de Póliza: _____

RECONOCIMIENTO

Suscrita y Juramentada ante mi _____ el día _____, del 20____.

Firma de Notario Público

Notario Público en el Estado de: _____.

Mi Comisión Expira el: _____, del 20____.