

# Exención, Exoneración y Exculpación de Responsabilidad

La Covid-19 y Actividades Voluntarias Extracurriculares de Terceros  
Verano 202\_ y Curso Escolar 202\_-2\_

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

Nombre del Padre de Familia/Tutor: \_\_\_\_\_

Nombre de los Niño(s) Participantes: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Deseo participar y/o permitir que mi(s) hijo(s) participe(n) en una o más de las actividades extracurriculares voluntarias que se llevarán a cabo en el/los centro(s) de la Junta Escolar del Condado Miami-Dade, Florida (School Board). Reconozco que el nuevo coronavirus, conocido como la COVID-19, ha sido declarada una pandemia, se considera contagiosa y se propaga por el contacto de persona a persona, afectando incluso al Condado Miami-Dade. Además, soy consciente de que el distanciamiento social, y otras medidas ayudan para prevenir la propagación de la COVID-19.

La Junta Escolar utilizará organizaciones externas de terceros (“organizaciones”), que realizarán ciertas actividades extracurriculares, entre las que se incluyen campamentos de verano en su(s) centro(s). Entiendo que si yo o mi(s) hijo(s) decidimos participar en las actividades de estas Organizaciones, (en adelante, denominada “Actividad”) dicha Actividad será controlada, organizada, contratada, dotada de personal y asegurada independientemente de la Junta Escolar, y que se llevará a cabo según los protocolos de seguridad que estas Organizaciones consideren apropiados, los cuales pueden cambiar, según las circunstancias del momento. Entiendo que la Junta Escolar no será responsable de implementar, supervisar o informar al/ a los Participante(s) de la Actividad sobre los protocolos de seguridad de esta Organización, ya que es únicamente mi responsabilidad, así como el deber de los Participantes de la Actividad, cumplir los protocolos de seguridad estatales, federales y locales, al igual que con los protocolos proporcionados por la Organización.

En aras de garantizar la seguridad y el bienestar de nuestra comunidad escolar, entiendo la importancia de que los Participantes de la Actividad, incluyendo a mi(s) hijo(s), estén sanos y seguros cuando participen en la actividad, y que si mi(s) hijo(s) está(n) expuesto a la COVID-19, es importante evaluar si mi hijo tiene síntomas mediante lo siguiente:

- Realizar controles diarios de la temperatura de mi(s) hijo(s) para detectar si tienen fiebre antes de llegar a la Actividad. La fiebre se define como una temperatura superior a 100,4 °F o 38,0 °C. Si mi(s) hijo(s) tiene(n) fiebre, no permitiré que participe(n) en la Actividad hasta comprobar que no hayan tenido fiebre durante 24 horas sin el uso de medicamentos febriles.
- Realizar una inspección visual de mi(s) hijo(s) para ver si presenta(n) signos de enfermedad, incluyendo, pero no limitándose a: fiebre o escalofríos, tos, falta de aire o dificultad para respirar, fatiga, dolores musculares o corporales, dolor de cabeza, pérdida del sentido del gusto o del olfato, dolor de garganta, congestión o secreción nasal, náuseas o vómitos, diarrea, mejillas enrojecidas, respiración rápida o falta de aliento (sin actividad física reciente), fatiga o inquietud extrema. Si mi(s) hijo(s) ha(n) presentado alguno de estos signos o síntomas, no permitiré que participe(n) hasta que se haya(n) autoaislado durante un mínimo de 5 días y haya(n) estado sin fiebre durante 24 horas, sin utilizar medicación antifebril, desde el momento en que hayan aparecido los síntomas.
- Confirmar que mi(s) hijo(s), antes y durante su participación en la Actividad, no ha(n) dado positivo en las pruebas de la COVID-19 en los últimos 5 días.
- Confirmar que mi(s) hijo(s), antes y durante su participación en la Actividad, no ha(n) desarrollado los síntomas mencionados anteriormente después de haber estado en contacto con alguien que haya dado positivo en la prueba de la COVID-19 en los últimos 5 días o que esté esperando los resultados de las pruebas basadas en un caso diagnosticado o sospechoso de COVID-19. Si mi(s) hijo(s) ha(n) desarrollado los síntomas descritos anteriormente después de haber estado en contacto con dicha persona, incluso del mismo hogar, no permitiré que mi(s) hijo(s) participe(n) en la Actividad hasta que se haya(n) autoaislado durante al menos 5 días y haya(n) estado sin fiebre durante 24 horas sin utilizar medicamentos antifebriles desde el momento en el que hayan aparecido los síntomas.
- Recoger inmediatamente a mi(s) hijo(s), o hacer arreglos para que lo(s) recojan, si aparecen signos o síntomas de enfermedad. Entiendo que los niños deben permanecer en casa y se autoaislará(n) durante un mínimo de 5 días hasta que esté(n) libre(s) de síntomas y sin fiebre durante 24 horas sin el uso de medicación antifebril.

Al firmar este documento, reconozco y confirmo la veracidad de todas las declaraciones anteriores. También comprendo que yo y/o mi(s) hijo(s) podemos estar expuestos o contagiarnos con la COVID-19 como resultado de la participación en la(s) Actividad(es), y que esta exposición o contagio podría resultar en lesión personal, enfermedad y/o muerte. Entiendo que el riesgo de exposición o contagio puede ser el resultado de las acciones, omisiones o negligencias

mías, de mi(s) hijo(s), del personal de la Junta Escolar, de voluntarios, agentes, participantes en la Actividad o de otras personas no mencionadas, por lo que reconozco que todos esos riesgos son de mi conocimiento.

**En consideración de que yo y/o mi(s) hijo(s) podemos participar en la Actividad, yo, en nombre mío y de mi(s) hijo(s), así como también de parte de cualquier persona que tenga derecho a actuar en mi nombre, por la presente, por siempre, de forma consciente y voluntaria, eximo, exonero y exculpo de cualquier responsabilidad a la Junta Escolar, a sus empleados y agentes de cualquier reclamación, demanda, responsabilidad, acciones, pleitos, juicios, honorarios de abogados, costos y gasto de cualquier tipo que resulte de lesiones o daños, basados en agravios, perjuicios u otros, que mi(s) hijo(s), y/o yo, o mis o nuestros representantes, tengamos durante o en relación con la participación o intervención de mi(s) hijo(s) en la Actividad.**

Si se determina que esta Exención, Exoneración y Exculpación de Responsabilidad o cualquier parte de la misma es inválida o inaplicable por cualquier motivo, las disposiciones restantes de esta Exención, Exoneración y Exculpación de Responsabilidad, así como cualquier otro acuerdo relativo a mi participación o la de mi(s) hijo(s) en esta Actividad, no se verán afectados y permanecerán en pleno vigor y efecto.

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre de Familia/Tutor

\_\_\_\_\_  
Firma del Participante de la Actividad

\_\_\_\_\_  
Nombre del Padre de Familia/Tutor en letra de molde

\_\_\_\_\_  
Nombre del Participante de la Actividad en letra de molde

\_\_\_\_\_  
Fecha de la firma

\_\_\_\_\_  
Fecha de la firma