

GIBBON PUBLIC SCHOOLS



ACKNOWLEDGMENT, WAIVER, RELEASE OF LIABILITY,
and
INDEMNIFICATION AGREEMENT FOR USE OF THE
SCHOOL FACILITY FOR
SUMMER CONDITIONING and ACTIVITIES

I am the parent of the student identified below, who will be enrolled in the school district during the 2020-21 school year. My student has signed up to participate in the school's summer conditioning program and activity programs. My child has my permission to participate in the programs and I understand that the following conditions apply to his/her participation:

Acknowledgment of Activity and Assumption of Risks. I understand that participating in physical fitness exercises, athletics, practices, competitions, endurance training, cardiovascular training, weight lifting, including without limitation any use of or presence in or near a weight room, and all other strength and conditioning activities and/or activity-specific practices and training in or around the School District's facilities and/or in relation to any School District activities (collectively, the "Activities") involve inherent risks. I, for myself and for my Student, understand, acknowledge, and agree that my student's participation in the Activities may subject my Student to an increased risk of being exposed to, being infected with, and suffering from communicable diseases such as the novel coronavirus and COVID-19, including without limitation all attendant bodily injuries and sickness up to and including death, and that my student's participation in the Activities may be dangerous, strenuous, hazardous, and/or present risks to my Student's health. I understand that participation in the Activities involves certain inherent risks and that, regardless of the precautions taken by the School District or the participants, including without limitation following the recommendations of federal, state, and local health officials, such as those of the Center for Disease Control and others, some bodily injury and/or disease may occur. These injuries include but are not limited to burns, cuts and lacerations, eye injuries, loss of hearing, muscle strain, sprains, dislocated joints, broken bones, back injury, head injury, contraction of infectious disease, or other bodily injuries that could result in disease, sickness, suffering, permanent disability, quadriplegia, and even death. These injuries may result from hazards such, as but not limited to, stepping on uneven ground, lifting or carrying objects, being struck by failing equipment and/or objects, being burned, catching fire, colliding with fellow participants and/or spectators, being exposed to communicable diseases, contracting communicable diseases, suffering from symptoms of communicable diseases, and/or other injuries. I have discussed these risks with my Student and he or she is fully informed of the inherent risks, and all potential consequences of the same. I, for myself and my Student, hereby assume the risk of any and all such injuries that may occur as a result of Student's participation in the Activities.

Declaration. I declare that Student is in good physical condition and suffering from no condition, impairment, ailment, or other illness that would prevent my Student from fully participating in the Activities. I acknowledge that my Student has either had a physical examination and has specifically been given permission by his or her physician to engage in the Activities at this time or that my Student and I have decided that Student will participate in the Activities without the express approval of a physician and we each do hereby assume all responsibility for such decisions.

Release of Liability, Waiver, and Indemnification. In consideration of permission granted by the School District for Student to participate in the Activities, I do hereby waive, release, and forever discharge the School District, its board of education, officers, agents, employees, volunteers, coaches, sponsors, insurers, legal counsel, and representatives (the "Released Parties") from any and all claims, including without limitation any and all demands, rights, lawsuits, actions, cross-claims, counterclaims, third-party actions, liens, damages, debts, obligations, exemplary damages, consequential damages, punitive damages, liabilities, losses, expenses, and causes of action (hereinafter, "Claims") that I, my Student, or one of our heirs, executors, administrators, or assigns may have against the Released Parties for all damages whatsoever, including without limitation any and all bodily injuries or loss of property which result from Student's participation in the Activities, whether such injuries are caused by my negligence or the negligence of one or more of the Released Parties. Further, and without affecting the release and waiver stated herein, I agree to hold harmless, defend, and indemnify the Released Parties against any and all Claims that arise out of, are related to, or are in connection with Student's participation in the Activities. I also agree to

pay for any costs, attorney fees, or awards that may result from resisting any complaint or lawsuit that my Student or I bring against one or more of the Released Parties for any injury or loss my Student or I claim to have suffered.

Expectation to Comply with Instructions and Directives. I understand my Student is expected to follow all instructions given to him/her by the adults who will be supervising the summer conditioning, including but not limited to complying with all directives and guidelines suggested by the Centers for Disease Control and local health authorities. I have reviewed those guidelines with my son/daughter.

I, the undersigned, and my Student have read this Acknowledgment, Waiver, and Release and understand all its terms. I, for myself and on behalf of my Student, execute it voluntarily and with full knowledge of its significance. **I UNDERSTAND THAT IT CONTAINS A RELEASE OF LIABILITY, WAIVER, AND AN INDEMNIFICATION AND THAT I SHOULD READ IT CAREFULLY BEFORE SIGNING.** I knowingly, voluntarily, and fully informed hereby give my permission for Student to participate in the Activities.

STUDENT'S NAME: _____

Parent's Name: _____ Parent's Phone #: _____

Parent's Email Address: _____

Parent's Signature: _____ Date: _____

Student's Signature: _____ Date: _____



ESCUELAS PÚBLICAS DE GIBBON

RECONOCIMIENTO, RENUNCIA, LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD, y ACUERDO DE INDEMNIZACIÓN PARA EL USO DE LA INSTALACIÓN ESCOLAR PARA ACONDICIONAMIENTO Y ACTIVIDADES DE VERANO

Soy el padre del estudiante identificado a continuación, que se inscribirá en el distrito escolar durante el año escolar 2020-21. Mi estudiante se ha inscrito para participar en el programa de acondicionamiento de verano y los programas de actividades de la escuela. Mi hijo tiene mi permiso para participar en los programas y entiendo que las siguientes condiciones se aplican a su participación:

Reconocimiento de actividad y asunción de riesgos. Entiendo que participar en ejercicios de acondicionamiento físico, atletismo, prácticas, competencias, entrenamiento de resistencia, entrenamiento cardiovascular, levantamiento de pesas, incluido, entre otros, cualquier uso o presencia en o cerca de una sala de pesas, y todas las demás actividades y / o actividades de fuerza y acondicionamiento -prácticas específicas y capacitación en o alrededor de las instalaciones del Distrito Escolar y / o en relación con cualquier actividad del Distrito Escolar (colectivamente, las "Actividades") implican riesgos inherentes. Yo, para mí y para mi Estudiante, entiendo, reconozco y acepto que la participación de mi estudiante en las Actividades puede exponer a mi Estudiante a un mayor riesgo de exposición, infección y enfermedades transmisibles, como el nuevo coronavirus y COVID-19, incluidas, entre otras, todas las lesiones y enfermedades corporales concomitantes, incluida la muerte, y que la participación de mi estudiante en las Actividades puede ser peligrosa, extenuante, peligrosa y / o presentar riesgos para la salud de mi Estudiante. Entiendo que la participación en las Actividades implica ciertos riesgos inherentes y que, independientemente de las precauciones tomadas por el Distrito Escolar o los participantes, incluidas, entre otras, seguir las recomendaciones de los funcionarios de salud federales, estatales y locales, como las del Centro para Control de enfermedades y otros, pueden ocurrir algunas lesiones corporales y / o enfermedades. Estas lesiones incluyen, entre otras, quemaduras, cortes y laceraciones, lesiones oculares, pérdida de audición, tensión muscular, esguinces, articulaciones dislocadas, huesos rotos, lesiones en la espalda, lesiones en la cabeza, contracción de enfermedades infecciosas u otras lesiones corporales que podrían resultar en enfermedad, enfermedad, sufrimiento, discapacidad permanente, tetraplejía e incluso muerte. Estas lesiones pueden resultar de peligros tales como, entre otros, pisar un terreno irregular, levantar o transportar objetos, ser golpeado por fallas en el equipo y / u objetos, quemarse, prenderse fuego, colisionar con otros participantes y / o espectadores, ser expuesto a enfermedades transmisibles, contraer enfermedades transmisibles, sufrir síntomas de enfermedades transmisibles y / u otras lesiones. He discutido estos riesgos con mi estudiante y él o ella está completamente informado de los riesgos inherentes y de todas las posibles consecuencias de los mismos. Yo, para mí y para mi Estudiante, asumo el riesgo de todas y cada una de esas lesiones que pueden ocurrir como resultado de la participación del Estudiante en las Actividades.

Declaración. Declaro que el Estudiante está en buena condición física y no sufre de ninguna condición, impedimento, dolencia u otra enfermedad que impida a mi Estudiante participar plenamente en las Actividades. Reconozco que a mi Estudiante se le realizó un examen físico y que su médico le dio permiso específicamente para participar en las Actividades en este momento o que mi Estudiante y yo hemos decidido que el Estudiante participará en las Actividades sin la aprobación expresa de un médico y cada uno de nosotros asumimos toda la responsabilidad por tales decisiones.

Liberación de responsabilidad, exención e indemnización. En consideración al permiso otorgado por el Distrito Escolar para que el Estudiante participe en las Actividades, por la presente renuncio, libero y descargo para siempre al Distrito Escolar, su junta de educación, oficiales, agentes, empleados, voluntarios, entrenadores, patrocinadores, aseguradores, asesores legales y representantes (las "Partes exoneradas") de cualquier reclamo, incluidas, entre otras, todas las demandas, derechos, demandas, acciones, reclamos cruzados, contrademandas, acciones de terceros,

gravámenes, daños, deudas, obligaciones , daños ejemplares, daños consecuentes, daños punitivos, responsabilidades, pérdidas, gastos y causas de acción (en adelante, "Reclamaciones") que yo, mi Estudiante o uno de nuestros herederos, ejecutores, administradores o cesionarios puedan tener contra el Liberado Partes por todos los daños, incluyendo, sin limitación, todas y cada una de las lesiones corporales o la pérdida de propiedad que resulte de la participación del Estudiante en las Actividades, ya sea que dichas lesiones sean causadas por mi negligencia o la negligencia ligereza de una o más de las Partes exoneradas. Además, y sin afectar la exención y la renuncia aquí estipuladas, acepto eximir de responsabilidad, defender e indemnizar a las Partes exoneradas contra todas y cada una de las Reclamaciones que surjan de, estén relacionadas o estén relacionadas con la participación del Estudiante en las Actividades. También acepto pagar los costos, honorarios de abogados o premios que puedan resultar de resistir cualquier queja o demanda que mi estudiante o yo presentemos contra una o más de las partes exoneradas por cualquier lesión o pérdida que mi estudiante o yo afirmemos haber sufrido .

Expectativa de cumplir con las instrucciones y directivas. Entiendo que se espera que mi estudiante siga todas las instrucciones que le den los adultos que supervisarán el acondicionamiento de verano, incluido, entre otros, el cumplimiento de todas las directivas y pautas sugeridas por los Centros para el Control de Enfermedades y las autoridades sanitarias locales. He revisado esas pautas con mi hijo / hija.

Yo, el abajo firmante, y mi Estudiante hemos leído este Reconocimiento, Renuncia y Liberación y entiendo todos sus términos. Yo, para mí y en nombre de mi Estudiante, lo ejecuto voluntariamente y con pleno conocimiento de su importancia. **ENTIENDO QUE CONTIENE UNA LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD, RENUNCIA Y UNA INDEMNIZACIÓN Y QUE DEBO LEERLO CUIDADOSAMENTE ANTES DE FIRMAR.** A sabiendas, voluntariamente y completamente informado, doy mi permiso para que mi Estudiante participe en las Actividades.

EL NOMBRE DEL ESTUDIANTE: _____

Nombre del padre: _____

Número de teléfono del padre: _____

Correo electrónico de los padres: _____

Firma del padre: _____ Fecha: _____

Firma del estudiante: _____ Fecha: _____