



Santa Clarita Valley Water Agency
LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD - RENUNCIA VOLUNTARIA

Con la ejecución de esta liberación de responsabilidad el FIRMANTE, se comprometen a indemnizar, defender y librar de toda responsabilidad a la Agencia Santa Clarita Valley Water de cualquier responsabilidad, reclamación, daños y perjuicios, o lesiones, que pueden ser el resultado de mi presencia o de mi hijo/a (s) en cualquier propiedad de la Agencia de Santa Clarita Valley Water, incluyendo, pero no limitado a, Planta de Tratamiento Río Vista, y Jardines de Conservación de Agua

Los Visitantes a la Agencia Santa Clarita Valley Water queda notificado de lo siguiente:

1. Santa Clarita Valley Water Agency "AGENCIA " da permiso al firmante,, para entrar en ("Agencia") ubicada en:

27344 Bouquet Canyon Road Santa Clarita, CA 91350, con el fin de participar en un programa de educación que tendrá una duración aproximada de tres horas.
2. Para que se le conceda dicha autorización, el FIRMANTE acuerda los siguiente:
 - (a) FIRMANTE reconoce que la agencia no posee ni proporcionará cobertura médica por cualquier incidente sostenido dentro de dicha propiedad.
 - (b) FIRMANTE reconoce que no se le permitirá a los Visitante(s) operar equipo de la AGENCIA.
 - (c) FIRMANTE será estrictamente responsable por todos los equipos, herramientas y bienes personales que sean introducidos a la AGENCIA.
 - (d) FIRMANTE reconoce mientras permanezca en la propiedad de la AGENCIA, Visitante(s) deberán llevar todos los equipos de seguridad aplicables a la tarea que están realizando.
 - (e) FIRMANTE se compromete a no realizar ninguna actividad que de alguna manera comprometer la seguridad de los empleados de la Agencia al igual que a la propiedad de la Agencia.
 - (f) FIRMANTE no tendrá ningún derecho a indemnización o el reembolso de los gastos o costos contra la AGENCIA como consecuencia de cualquier acto realizado por el FIRMANTE en propiedad de la AGENCIA o en otros lugares en relación con esta versión de Liberacion de Responsabilidad.
 - (g) FIRMANTE será responsable por daños causados a la propiedad de la AGENCIA como consecuencia de sus actividades y restaurara las porciones de la AGENCIA afectadas, estas serán restauradas para que se encuentren en la misma condición en que existía antes de acceso por el FIRMANTE.
 - (h) FIRMANTE cumplirá con todas las directivas de la AGENCIA por medio de personal oficial con respecto a las actividades del FIRMANTE en la AGENCIA incluyendo la seguridad de las personas, propiedad y el uso de vehículos y equipo de FIRMANTE.

El FIRMANTE: (leer y marcar cuadro abajo)

Deberá defender, indemnizar a la AGENCIA y sus agentes, oficiales, directores, empleados, y voluntarios, en contra de cualquier y todas las reclamaciones, costos y responsabilidades por razones surgidas por la entrada, presencia o actividades en propiedad de la AGENCIA por el FIRMANTE, incluyendo empleados, agentes o personas entrando en la AGENCIA por el FIRMANTE.

Deberá defender, indemnizar, proteger y defender, sus funcionarios, oficiales, directores, empleados, y voluntarios, contra cualquier y todas las reclamaciones, que surja de los actos de negligencia, errores u omisiones o de la mala conducta voluntariosa de los FIRMANTES, y sus hijo/a (s) da su consentimiento a entrar en la AGENCIA.

Certifico con la presente renunciar a cualquier y todas las reclamaciones por mi o mis hijo/a (s) que pueda tener contra de la AGENCIA y a sus funcionarios, empleados, agentes y a los miembros de la junta de cualquier daño a la propiedad, lesiones personales, accidente, enfermedad o muerte sufridas por ellos o algún miembro de familia, empresa o agencia como consecuencia de extracción o uso de elementos/equipo. Nos comprometemos a defender, indemnizar y mantener a la AGENCIA libre de cualquier y toda responsabilidad que pueda incurrir por cualquier persona como consecuencia del uso de los bienes y/o equipo.

He leído y estoy de acuerdo con los términos y condiciones mencionados anteriormente, y doy permiso a mi hijo/a(s) a visitar la AGENCIA. Entiendo que la firma de esta renuncia es aplicable a mi(s) hijo/a(s).

VISITANTE:

 (NOMBRE DE ALUMNO)

 (FIRMA DE PADRE O GUARDIAN)

 (DOMICILIO CALLE, CIUDAD, ESTADO & CODIGO POSTAL)

 (TELEFONO)

Nombre del contacto de emergencia _____ **Número de teléfono:** _____