

RECONOCIMIENTO DE RIESGOS Y EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD

Riesgos de las actividades de extensión. Entiendo que mi participación en las actividades de la Extensión de la Universidad de Illinois puede presentar riesgos de lesiones físicas (incluyendo la muerte o incapacidad) para mí y mi propiedad personal. La Universidad de Illinois no garantiza mi seguridad, propiedad personal, salud ni me protege contra la pérdida de propiedad personal. Daño físico a mí o propiedad puede ser causado por razones conocidas o riesgos inesperados causados por el uso de equipos, materiales o instalaciones; condiciones ambientales, incluyendo plantas venenosas, insectos y el calor extremo o frío y otros riesgos relacionados con el clima; desastres naturales; actividades de agua; transporte; acciones de los demás; comportamiento de los animales; falta de atención de emergencia inmediata o suficiente; enfermedades infecciosas; y deslices y caídas.

Riesgos de actividades equinas de 4 H. Las actividades relacionadas con los animales equinos (caballo, mula, burro) presentan riesgos peligrosos de lesiones y daños, a pesar de las medidas de seguridad que sean hechas. Si un caballo u otro animal equino está asustado o es provocado, entiendo que pueda ignorar su entrenamiento y actuar según sus instintos naturales de sobrevivencia, que pueden incluir acciones como el inesperado cambio de dirección o velocidad; funcionamiento; movimiento brusco o frenado; cambio de peso; patadas; y mordidas. Entiendo que **BAJO LE LEY DE ILLINOIS DE RESPONSABILIDAD POR ACTIVIDADES EQUINAS, CADA PARTICIPANTE QUE SE COMPROMETE EN UNA ACTIVIDAD EQUINA EXPRESAMENTE ASUME EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD LEGAL POR LESIONES, PÉRDIDA O DAÑO A PERSONAS O PROPIEDAD RESULTADAS POR EL RIESGO DE LAS ACTIVIDADES EQUINAS.** *Riesgo de actividades equinas* significa peligros incluyendo pero no limitado a: (1) propensión de un equino a comportarse de maneras que pueden resultar en lesiones o daños a las personas en o alrededor de ellos; (2) es imprevisible la reacción de un equino a sonidos, movimientos bruscos y objetos desconocidos, personas, otros animales u otras cosas; (3) ciertos peligros, tales como las condiciones del suelo o piso (4) accidentes o caídas con otros equinos u objetos; y (5) la posibilidad que el participante se comporte de una manera negligente y ocasione que pierda el control del animal u otras lesiones.

Riesgos de las actividades de deportes de tiro de 4-H: Los deportes de tiro implican el uso de armas de fuego, munición o equipos de tiro con arco. Entiendo que hay peligros inherentes asociados con mi participación en los deportes de tiro, incluyendo la observación. Los peligros potenciales incluyen, entre otras cosas, las heridas por arma de fuego o tiro con arco que pueden resultar en parálisis o pérdida de vista, la extremidad o la vida.

Reconocimiento de Riesgos y Exención de Responsabilidad : Por consideración de permitirme participar en las actividades de la Extensión de la Universidad de Illinois, voluntariamente asumo todo el riesgo de lesión y pérdida que pudiera ocurrir o sufrir con respecto a mi participación en las actividades descritas en este acuerdo y para siempre y totalmente liberar, renunciar y descargar todo reclamo, demandas, acciones y causas de acción, conocidas o desconocidas, que se me presenten en el futuro ("reclamaciones") contra la Junta de Síndicos de la Universidad de Illinois, sus oficiales, empleados, agentes, y voluntarios de daños personales (incluida la muerte), daños a la propiedad, pérdidas, costos y gastos (incluyendo honorarios de abogados) que surjan de o como resultado de mi participación en las actividades de la Extensión de la Universidad de Illinois, incluyendo todas las reclamaciones que se presentan, en todo o en parte, de la negligencia de cualquier individuo. Este acuerdo es vinculado para mis herederos, cesionarios y representantes.

Fecha Efectiva: Este acuerdo es efectivo en la fecha firmada por mí ("fecha efectiva") y reemplaza cualquier acuerdo similar firmado por mí en cuanto a las actividades de la Extensión de la Universidad de Illinois que se producen en o después de la fecha.

Firma del participante/voluntario: _____ Fecha: _____

Nombre: _____ Fecha de nacimiento: _____

Domicilio: _____ Ciudad: _____ Estado: _____

Código Postal: _____ Correo Electrónico: _____ Teléfono: _____

SI EL PARTICIPANTE/VOLUNTARIO ES MENOR DE 18 AÑOS DE EDAD:

FIRMA DE PADRE/MADRE O TUTOR LEGAL: _____ FECHA: _____

NOMBRE: _____ TELEFONO/CORREO ELECTRONICO: _____