

**EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD Y ASUNCIÓN EXPRESA DE RIESGOS DEL DÍA DE LA LIMPIEZA DEL LITORAL 2025
(LEA ATENTAMENTE)**

Entiendo y acepto lo siguiente 1. Estoy ofreciendo mis servicios como voluntario para el Día de Limpieza Costera ("el Evento"); 2. Realizaré solo las tareas asignadas, cumpliré con todas las reglas de seguridad y tendré un cuidado razonable en el desempeño de mis tareas; 3. Reconozco que estoy participando en esta actividad como voluntario y no como empleado, agente, funcionario o representante del Estado de California. 3. Reconozco que participo en esta actividad como voluntario y no como empleado, agente, funcionario, oficial o representante del Estado de California, y además reconozco que no tengo derecho a ninguna compensación, beneficio o cobertura de seguro por parte del Estado de California, la Comisión Costera de California, el Departamento de Parques y Recreación, la Fundación de Parques Estatales de California o cualquier agente de los mismos, incluyendo cualquier promotor, patrocinador u organizador del Evento.

Entiendo y acepto que los Patrocinadores del Evento y sus respectivos empleados, directivos, agentes o cesionarios (denominados colectivamente "Partes Exoneradas"), no serán responsables en modo alguno de ninguna lesión, muerte u otros daños que me puedan ocurrir a mí o a mi familia, herederos o cesionarios como resultado de mi participación en el Evento, o como resultado de la responsabilidad por productos defectuosos o la negligencia, ya sea pasiva o activa, de cualquier parte, incluidas las Partes Exoneradas, en relación con el Evento. The State of California, the California Coastal Commission, the Department of Parks and Recreation, California State Parks Foundation, California Department of Fish & Wildlife, California Department of Transportation, Orange County Coastkeeper, Alameda County Clean Water Program, Alameda County Resource Conservation District, East Bay Regional Park District, City of Berkeley - Shorebird Park Nature Center, City of Stockton, City of Lodi, City of Tracy, City of Fremont, City of Livermore - Living Arroyos, City of Oakland, Port of Oakland, City of Redding, Sierra Nevada Alliance, Premier Mushrooms, The Watershed Project, Northcoast Environmental Center, Santa Clara Valley Water District, US Army Corps of Engineers (Black Butte Lake), The EcoMedia Compass, Lake County Department of Public Works, Heal the Bay, City of Davis, City of Long Beach – El Dorado Nature Center, US Army Corps of Engineers (Bay Model Visitor Center), Mendocino Land Trust, Save Our Shores, Napa County Resource Conservation District, American River Parkway Foundation, I Love A Clean San Diego, SF Recreation and Parks Department, Golden Gate National Parks Conservancy, San Joaquin County Public Works, Environmental Center of San Luis Obispo County (ECOSLO), Explore Ecology, Salmon River Restoration Council, San Mateo County Environmental Health, Solano Resource Conservation District, COASTWALK, Ventura County Coalition for Coastal and Inland Waterways, Cache Creek Conservancy, Yuba County Environmental Health, Oakland Yacht Club, Aeolian Yacht Club, Alameda Yacht Club, Ballena Bay Yacht Club and Ballena Isle Marina, Grand Marina, Alameda Community Sailing Center, Oakland Marinas, ni a ninguno de sus respectivos empleados, directivos, agentes o cesionarios (denominados colectivamente "Partes exoneradas"), ni a ningún agente de los mismos, incluido cualquier promotor, patrocinador u organizador del Evento.

En caso de lesión o enfermedad, autorizo a profesionales médicos de urgencia calificados a examinarme y administrarme cuidados de urgencia, independientemente de si puedo o no aceptar específicamente el tratamiento en el momento en que se me administre. Entiendo y acepto asumir los riesgos relacionados con el tratamiento médico.

Comprendo y acepto asumir todos los riesgos asociados a la actividad de limpieza, incluido el uso de embarcaciones. POR LA PRESENTE EXIMO Y LIBERO DE RESPONSABILIDAD A LAS PARTES EXONERADAS DE CUALQUIER RECLAMACIÓN O DEMANDA POR LESIONES PERSONALES, DAÑOS A LA PROPIEDAD O MUERTE POR NEGLIGENCIA, POR MI PARTE, MI FAMILIA, PATRIMONIO, HEREDEROS O CESIONARIOS, DERIVADA DE LA PARTICIPACIÓN EN EL EVENTO, INCLUIDAS LAS RECLAMACIONES QUE SURJAN DURANTE LA ACTIVIDAD Y DESPUÉS DE COMPLETAR LA ACTIVIDAD, E INCLUIDAS LAS RECLAMACIONES BASADAS EN LA NEGLIGENCIA DE OTROS PARTICIPANTES O DE LAS PARTES EXONERADAS.

A menos que opte por no participar , acepto que mi imagen se utilice en materiales publicados y sitios web que promuevan los programas de la Comisión Costera de California o cualquier programa costero llevado a cabo por las Partes Exoneradas.

A menos que opte por no participar , acepto que la Comisión Costera de California se ponga en contacto conmigo para informarme sobre futuros eventos del Día de Limpieza de Costas y otros programas de Educación Pública.

ME HE INFORMADO PLENAMENTE DEL CONTENIDO DE ESTA EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD Y ASUNCIÓN DE RIESGOS.

| | | | |
|----------------------------------|--|--------------------|-----------------------------|
| _____ Nombre del participante | _____ Fecha | _____ Dirección | _____ Teléfono |
| _____ Firma del participante | _____ Ciudad, Estado, Código postal | | _____ Correo electrónico |

PARA CADA PARTICIPANTE MENOR DE 18 AÑOS, UN PADRE, TUTOR LEGAL O AGENTE AUTORIZADO DEL PADRE O TUTOR DEBE FIRMAR EN NOMBRE DEL MENOR.

Soy el padre/tutor legal o agente autorizado del padre o tutor del menor nombrado a continuación. El menor tiene mi permiso para participar en el Día de Limpieza de Costas ("el Evento"). En nombre del menor, entiendo y acepto la Exención de Responsabilidad y Asunción de Riesgos en lo que afecta al menor.

| | | | |
|---------------------------------------|--|--------------------|-----------------------------|
| _____ Nombre del padre/tutor legal | _____ Fecha | _____ Dirección | _____ Teléfono |
| _____ Firma del padre/tutor legal | _____ Ciudad, Estado, Código postal | | _____ Correo electrónico |

Esta página de firmas es un continuación del formulario del "DÍA DE LIMPIEZA DE COSTAS 2025 EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD Y ASUNCIÓN EXPRESA DEL RIESGO" ("Formulario de Exención" en lo sucesivo). Por nuestras firmas abajo, nosotros, los abajo firmante, reconocemos que hemos recibido el Formulario de Exención en conjunción con esta página y hemos revisado el Formulario de Exención, y accedimos a los términos de su contenido.

| | | | |
|------------------------------------|-----------|--------------------|---------------|
| Nombre | Teléfono | Correo electrónico | |
| Firma de participante | Dirección | | |
| Firma de padre/madre o tutor legal | Ciudad | Estado | Código postal |
| Nombre | Teléfono | Correo electrónico | |
| Firma de participante | Dirección | | |
| Firma de padre/madre o tutor legal | Ciudad | Estado | Código postal |
| Nombre | Teléfono | Correo electrónico | |
| Firma de participante | Dirección | | |
| Firma de padre/madre o tutor legal | Ciudad | Estado | Código postal |
| Nombre | Teléfono | Correo electrónico | |
| Firma de participante | Dirección | | |
| Firma de padre/madre o tutor legal | Ciudad | Estado | Código postal |
| Nombre | Teléfono | Correo electrónico | |
| Firma de participante | Dirección | | |
| Firma de padre/madre o tutor legal | Ciudad | Estado | Código postal |
| Nombre | Teléfono | Correo electrónico | |
| Firma de participante | Dirección | | |
| Firma de padre/madre o tutor legal | Ciudad | Estado | Código postal |
| Nombre | Teléfono | Correo electrónico | |
| Firma de participante | Dirección | | |
| Firma de padre/madre o tutor legal | Ciudad | Estado | Código postal |
| Nombre | Teléfono | Correo electrónico | |
| Firma de participante | Dirección | | |
| Firma de padre/madre o tutor legal | Ciudad | Estado | Código postal |
| Nombre | Teléfono | Correo electrónico | |
| Firma de participante | Dirección | | |
| Firma de padre/madre o tutor legal | Ciudad | Estado | Código postal |

Esta página de firmas es un continuación del formulario del "DÍA DE LIMPIEZA DE COSTAS 2025 EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD Y ASUNCIÓN EXPRESA DEL RIESGO" ("Formulario de Exención" en lo sucesivo). Por nuestras firmas abajo, nosotros, los abajo firmante, reconocemos que hemos recibido el Formulario de Exención en conjunción con esta página y hemos revisado el Formulario de Exención, y accedimos a los términos de su contenido.

| | | | |
|------------------------------------|-----------|--------------------|---------------|
| Nombre | Teléfono | Correo electrónico | |
| Firma de participante | Dirección | | |
| Firma de padre/madre o tutor legal | Ciudad | Estado | Código postal |
| Nombre | Teléfono | Correo electrónico | |
| Firma de participante | Dirección | | |
| Firma de padre/madre o tutor legal | Ciudad | Estado | Código postal |
| Nombre | Teléfono | Correo electrónico | |
| Firma de participante | Dirección | | |
| Firma de padre/madre o tutor legal | Ciudad | Estado | Código postal |
| Nombre | Teléfono | Correo electrónico | |
| Firma de participante | Dirección | | |
| Firma de padre/madre o tutor legal | Ciudad | Estado | Código postal |
| Nombre | Teléfono | Correo electrónico | |
| Firma de participante | Dirección | | |
| Firma de padre/madre o tutor legal | Ciudad | Estado | Código postal |
| Nombre | Teléfono | Correo electrónico | |
| Firma de participante | Dirección | | |
| Firma de padre/madre o tutor legal | Ciudad | Estado | Código postal |
| Nombre | Teléfono | Correo electrónico | |
| Firma de participante | Dirección | | |
| Firma de padre/madre o tutor legal | Ciudad | Estado | Código postal |
| Nombre | Teléfono | Correo electrónico | |
| Firma de participante | Dirección | | |
| Firma de padre/madre o tutor legal | Ciudad | Estado | Código postal |
| Nombre | Teléfono | Correo electrónico | |
| Firma de participante | Dirección | | |
| Firma de padre/madre o tutor legal | Ciudad | Estado | Código postal |