

HELFAER FIELD CONVENIO DE INDEMNIZACIÓN Y FINIQUITO
DE LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD

-- LEER ANTES DE FIRMAR --

En consideración del permiso otorgado a mi (el "Participante") a través del Milwaukee Brewers Baseball Club, L.P. ("MBBC") a ingresar las áreas de Helfaer Field por el propósito de participar en _____ (la "actividad"), Yo, el Participante, acepto, aprecio y estoy de acuerdo con lo siguiente:

1. La actividad en la que voy a participar puede involucrar riesgo a lesiones físicas, incluyendo discapacidad permanente, parálisis, y/o muerte, que puede ser causado por mis propias acciones o inactividad, las acciones o inactividad de otros participando en la actividad, las condiciones donde la actividad se efectúa, y/o la negligencia de los "exonerados" nombrados posteriormente. En adición, entiendo completamente que puede haber otros riesgos adicionales conocidos o no conocidos por mí, o difícil de predecir en este momento;

2. Con conocimiento y libremente, asumo todos los riesgos y responsabilidad por aquellos riesgos, conocidos o no conocidos, aunque suceden de la negligencia de los exonerados nombrados posteriormente, u otros, con la excepción de cualquier daño causado de manera intencional o imprudente;

3. Estoy completamente de acuerdo con cumplir con los términos y condiciones usuales de participación en las actividades, y he elegido participar de manera plenamente voluntario;

4. Reconozco y acepto que, a través de mi firma en este documento, acepto estar legalmente obligado por los términos del acuerdo de asunción de riesgos y liberación de responsabilidad por enfermedad contagioso adjunto aquí presente;

5. Yo, por mí mismo y por parte de mis herederos, asignados, representantes personales y familiares más cercanos, por la presente libero, descargo y me comprometo a no demandar al Milwaukee Brewers Baseball Club, Limited Partnership, The Southeast Wisconsin Professional Baseball Park District, Major League Baseball, y los directores, socios, oficiales, gerentes, entrenadores, jugadores, agentes, empleados, voluntarios y afiliados de cada uno de aquellos entidades, y cualquier otro participante en las actividades (los "exonerados"), de todo y cualquier responsabilidad, reclamación, demanda, pérdida o daño relacionado a cualquier lesión, discapacidad, muerte, pérdida o daño personal o de propiedad provocado de manera directa o indirecta del resultado de mi involucramiento o participación en las actividades, incluyendo aquellos causados o supuestamente causados enteramente o en parte por la negligencia de los exonerados o de otra manera, incluyendo operaciones de rescate negligentes, hasta donde permita la ley, con la excepción de cualquier daño causado de manera intencional o imprudente;

6. Yo, por mí mismo y por parte de mis herederos, asignados, representantes personales y familiares más cercanos, por el presente acepto indemnizar y eximir de toda responsabilidad todos los exonerados mencionados de toda y cualquier responsabilidad, incluyendo reclamos relacionados de un tercero, (incluyendo honorarios de asesoría legal) relacionado a mi involucramiento o participación en las actividades, aunque resulte de negligencia, hasta donde permita la ley, con la excepción de cualquier daño causado de manera intencional o imprudente;

7. Por la presente otorgo permiso al Milwaukee Brewers Baseball Club de utilizar mi nombre, fotografías u otros parecidos a mí, mis hijos y aquellos en mi custodia legal, en conexión con promociones del evento que participe/amos u otros eventos del Milwaukee Brewers Baseball Club en Helfaer Field; y

**ASUNCION DE RIESGOS Y LIBERACION DE RESPONSABILIDAD POR ENFERMEDAD
CONTAGIOSO**

Esta sección es un reconocimiento y asunción de riesgo y liberación de responsabilidad cualquiera, que sea relacionado a mi/mi hijo siendo expuesto a o contrayendo COVID-19 (como sea definido por la Organización Mundial de la Salud) y cualquier cepa, variación o mutación del mismo, el coronavirus que causa COVID-19 y/o cualquier otro enfermedad, virus, bacteria o dolencia contagioso y/o infeccioso, o las causas del mismo (colectivamente, “Enfermedad Contagiosa”), durante o en conexión con mi participación, o la de mi hijo, en la actividad y/o mi presencia, o la de mi hijo, en la actividad. Con mi participación y/o presencia en la actividad, reconozco y expresamente asumo el riesgo que yo/mi hijo puede ser expuesto a Enfermedad Contagiosa. Expresamente entiendo que los riesgos de exposición a Enfermedad Contagiosa incluyen la contracción de Enfermedad Contagiosa y los peligros asociados, complicaciones médicas (incluyendo la muerte) y danos físicos y mentales, previsto e imprevisto, que puede resultar de la contracción de Enfermedad Contagioso. Reconozco y entiendo que mi interacción, o la de mi hijo, con los empleados de la actividad, participantes y cualquier otro individuo presenta un riesgo elevado a siendo expuesto o contrayendo Enfermedad Contagiosa, y no puede ser garantizado que yo/mi hijo no sea expuesto a Enfermedad Contagiosa, y la exposición potencial a, o la contracción de Enfermedad Contagiosa debido la participación en la actividad y/o presencia en la actividad son riesgos que no pueden ser eliminados. Si infectado/a con la Enfermedad Contagiosa, reconozco y entiendo que yo/mi hijo subsecuentemente puede infectar a otros, aunque yo/mi hijo no muestre síntomas.

En conexión con lo anterior, acepto que yo/mi hijo no participe/a en la actividad o estará/a presente para la actividad si, dentro de catorce (14) días antes de la actividad, yo/mi hijo (i) resulta ser positivo(a) o sea posiblemente positivo(a) con Enfermedad Contagiosa, o sea identificado como portador(a) potencial de Enfermedad Contagiosa, (ii) sienta cualquier síntoma asociado con Enfermedad Contagiosa, incluyendo, sin limitación, fiebre, tos, pérdida de sentido del olfato o del gusto, falta del aire; (iii) viajado a un país que es sujeto al aviso nivel 4 del departamento de estado de los Estados Unidos de “No Viajar” o al nivel 3 del aviso de viaje de salud del CDC (cada uno, un “País Prohibido”) y/o (iv) estuve/o en contacto directo o en la vecindad de cualquier persona que haya sido confirmado o posiblemente infectado con Enfermedad Contagiosa, o que haya viajado a un país prohibido dentro de catorce (14) antes de mi/mi hijo encuentro con tal persona. Acepto completar cualquier examen medica y/o prueba de Enfermedad Contagiosa para mi/mi hijo que sea requerido como condición de participación y/o presencia en la actividad para mi/mi hijo.

HASTA DONDE LA LEY LO PERMITA, POR LA PRESENTE LIBERO, DESCARGO, POR SIEMPRE DENUNCIO, Y ME COMPROMETO A NO DEMANDAR A LOS EXONERADOS, Y LOS EXONERADOS NO SERAN RESPONSABLES DE CUALQUIER ACUSACION, RESPONSABILIDAD O DEMANDA DE CUALQUIER TIPO O NATURALEZA, QUE SEA POR LEY O EN PATRIMONIO (INCLUYENDO, SIN LIMITACION, POR DANO PERSONAL, MUERTE O DANO A PROPIEDAD) QUE PUEDA RESULTAR EN CONECCION A, O EN RELACION DE CUALQUIER TIPO, ESTAR EXPUESTO A O LA CONTRACCION DE ENFERMEDAD CONTAGIOSA POR MI/MI HIJO O CUALQUIER OTRO INDIVIDUO INFECTADO POR MI/MI HIJO, INCLUYENDO SIN LIMITACION DEMANDAS RESULTANDO DE LA NEGLIGENCIA DE LOS EXONERADOS Y/O RIESGOS INTRINSECOS ASOCIADOS CON LA PARTICIPACION EN LA ACTIVIDAD Y/O ESTANDO PRESENTE EN LA ACTIVIDAD DURANTE UNA PANDEMIA DE ENFEREMEDAD CONTAGIOSA.