



Iglesia de Dios de la Profecía, Región Nordeste Hispana

Dirección de la Iglesia: _____

Pastor: _____

Exoneración de Responsabilidad

Fecha: _____

Nombre: _____

Miembro

Visitante

Reconozco la naturaleza contagiosa del Coronavirus / COVID-19 y que el CDC y muchas otras autoridades de salud pública aún recomiendan practicar el distanciamiento social.

Además, reconozco que la Iglesia de Dios de la Profecía, localizada en _____, ha implementado medidas preventivas para reducir la propagación del Coronavirus / COVID-19.

Además, reconozco que La Iglesia de Dios de la Profecía, no puede garantizar que no me infecte con el Coronavirus / Covid-19. Entiendo que el riesgo de quedar expuesto y / o infectado por el Coronavirus / COVID-19 puede ser el resultado de acciones, omisiones o negligencia de mí mismo y de otros, incluidos, entre otros, el personal de la iglesia y otros miembros, visitantes y sus familias.

Busco voluntariamente participar en los servicios y / o actividades por la iglesia y reconozco que estoy aumentando mi riesgo de exposición al Coronavirus / COVID-19. Reconozco que debo cumplir con todos los procedimientos establecidos para reducir la propagación mientras asisto a la iglesia y / o actividades.

Doy fe de que:

* No estoy experimentando ningún síntoma de enfermedad como tos, falta de aliento o dificultad para respirar, fiebre, escalofríos, temblores repetidos con escalofríos, dolor muscular, dolor de cabeza, dolor de garganta o nueva pérdida de sabor u olfato.

* No he viajado internacionalmente en los últimos 14 días.

* No he viajado a un área altamente impactada dentro de los Estados Unidos de América en los últimos 14 días.

* No creo que haya estado expuesto a alguien con un caso sospechoso y / o confirmado de Coronavirus / COVID-19.

* No me han diagnosticado Coronavirus / Covid-19 y las autoridades de salud pública estatales o locales todavía no me han autorizado como no contagioso.

* Estoy siguiendo todas las pautas recomendadas por el CDC tanto como sea posible y limito mi exposición al Coronavirus / COVID-19.

Por la presente yo, _____, libero y acepto eximir de responsabilidad a la Iglesia de Dios de la Profecía localizada en _____

_____, y renuncio en nombre mío, de mis herederos y de cualquier representante personal de todas y cada una de las causas de acción, reclamos, demandas, daños, costos, gastos y compensación por daños o pérdidas a mí y / o propiedad que pueda ser causada por cualquier acto, o por no actuar por la iglesia, o que de otro modo pueda surgir en relación con cualquier participación mía en los servicios y / o actividades en la Iglesia de Dios de la Profecía. Entiendo que este convenio libera la Iglesia de Dios de la Profecía de cualquier responsabilidad o reclamo que yo, mis herederos o cualquier representante personal pueda tener contra la iglesia con respecto a cualquier lesión corporal, enfermedad, muerte, tratamiento médico o daño a la propiedad que pueda surgir de / o en relación con cualquier participación mía en la Iglesia de Dios de la Profecía. Esta exoneración y liberación de responsabilidad se extiende a la iglesia adjunto con todos los propietarios, socios y empleados

Firma

Nombre /Fecha