



YOUTH & FAMILY SERVICES

970.668.9183 ph | 970.668.9188 f
www.SummitCountyCO.gov

360 Peak One Dr., Ste. 210 | PO Box 4326
Frisco, CO 80443

COVID 19 PERMISO ESPECIAL

Participantes que eligen participar en el Centro de Jovenes "The Drop" deben de cumplir con todas las ordenas públicas locales y estatales para garantizar la seguridad y salud de la comunidad.

Participantes deben:

1. Usar una mascara en todo momento. Si no tiene una máscara se le proporcionara una para usted.
2. Mantenerce a 6 pies de todos los participantes en todo momento
3. Reuniones de menos de 10 personas.
4. Atender actividades solo si el participante **no** tiene fiebre, dolor de cuerpo, tos, dolor de garganta, o si no se siente bien.
5. Estas precauciones estan sujetas a cambios a cualquier momento.

Yo _____, ("El participante") relevo, renuncio, descargo y acuerdo de no demandar al Condado de cualquier lesión, enfermedad o daños sufridos por el participante. Además, acepto asumir todos los riesgos asociados con la participación del Participante en estas Actividades. Estoy de acuerdo en indemnizar, defender y mantener indemne al Condado, tanto colectiva como individualmente, además de sus respectivos agentes, funcionarios electos, funcionarios, directores, propietarios, contratistas, voluntarios y otros empleados (colectivamente, las "Partes liberadas"), de todas y cada una de las acciones de responsabilidad, causas de acciones, deudas, reclamos y demandas de todo tipo y naturaleza que puedan surgir durante el curso como resultado de la asistencia de los Participantes a el Centro de Jovenes "The Drop".

Firma del Participante _____ Fecha _____

Firma del Padra/Guardian _____ Fecha _____

(Si el Participante es menor de 18 años)

Numero de telefono or correo electronico del padre/guardian _____

Naaila Ahmad
Youth & Family Programs Supervisor
Youth and Family Services
Summit County Government
Naaila.Ahmad@SummitCountyCo.Gov
434.227.2197