

Activity: \_\_\_\_\_

Date(s) of Activity: \_\_\_\_\_

**RELEASE, WAIVER, AND ASSUMPTION OF RISK**

This is a legally binding Release, Waiver, and Assumption of Risk (hereinafter "Release") made by me to the University of North Carolina at Charlotte (hereinafter "University").

1. I fully recognize that there are dangers and risks to which I may be exposed by participation in the activity listed above (hereinafter "Activity"). The risks associated with this Activity include, but are not limited to, risks of equipment failure, serious injury, permanent disability, or death. These risks may arise not only from my own action, inaction, or negligence, but also from the action, inaction, or negligence of others, or the condition of the premises on which the Activity takes place or of any equipment used. I also recognize that there may be other risks not presently known or reasonably foreseeable.
2. In consideration of and return for the services, facilities, and other assistance provided to me by the University in connection with the Activity, I agree, on behalf of myself, my family, heirs, and personal representative(s), to assume all the risks and responsibilities surrounding my participation in the Activity.
3. TO THE MAXIMUM EXTENT PERMITTED BY LAW, I RELEASE AND INDEMNIFY THE STATE OF NORTH CAROLINA, THE UNIVERSITY OF NORTH CAROLINA, THE UNIVERSITY OF NORTH CAROLINA AT CHARLOTTE, AND THEIR RESPECTIVE OFFICERS, EMPLOYEES, AND AGENTS, FROM AND AGAINST ANY PRESENT OR FUTURE CLAIM, LOSS, OR LIABILITY, INCLUDING BUT NOT LIMITED TO NEGLIGENCE, MISTAKE, OR FAILURE TO SUPERVISE, FOR INJURY TO PERSON OR PROPERTY THAT I MAY SUFFER, OR FOR WHICH I MAY BE LIABLE TO ANY OTHER PERSON, DURING MY PARTICIPATION IN THE ACTIVITY.
4. I UNDERSTAND THAT THE UNIVERSITY MAKES NO REPRESENTATION OR WARRANTY AS TO THE CONDITION OR SUITABILITY OF ITS PREMISES OR EQUIPMENT WITH RESPECT TO THE ACTIVITY. IT IS MY RESPONSIBILITY TO INSPECT THE PREMISES AND ANY EQUIPMENT I WILL USE IN CONNECTION WITH THE ACTIVITY.
5. I recognize that this Release means I am giving up, among other things, rights to sue the State of North Carolina, the University of North Carolina, the University of North Carolina at Charlotte, and their respective officers, employees, and agents for injuries, damages, or losses I may incur during my participation in the Activity. I also understand that this Release binds my heirs, executors, administrators, and assigns, as well as myself.

**I have carefully read and understand this Release, Waiver, and Assumption of Risk. No representations, statements, or inducements, oral or written, apart from the foregoing written statement, have been made.**

\_\_\_\_\_  
Signature of Participant

\_\_\_\_\_  
Printed Name

\_\_\_\_\_  
Date

*If Participant is under 18 years of age:*

I (a) am the parent or legal guardian of the above Participant, (b) have read and understand the foregoing Release Form (including such parts as may subject me to personal financial responsibility), (c) am and will be legally responsible for the obligations and acts of the Participant as described in this Release Form, and (d) agree, for myself and for the Participant, to be bound by its terms.

\_\_\_\_\_  
Signature of Parent/Guardian

\_\_\_\_\_  
Printed Name

\_\_\_\_\_  
Date

Actividad: \_\_\_\_\_

Fecha(s) de la actividad: \_\_\_\_\_

### LIBERACIÓN, RENUNCIA Y ASUNCIÓN DE RIESGO

Esta es una liberación, renuncia y asunción de riesgo (en adelante “Liberación”) legalmente vinculante que concierne con la Universidad de Carolina del Norte en Charlotte (en adelante “Universidad”).

1. Reconozco plenamente que existen peligros y riesgos a los cuales podría estar expuesto por la participación en la actividad indicada anteriormente (en adelante “Actividad”). Los riesgos asociados a esta actividad incluyen, sin ser los únicos, fallos de los equipos, lesiones graves, discapacidad permanente o muerte. Estos riesgos pueden surgir no solo de mi propia acción, inacción o negligencia, sino también de la acción, inacción o negligencia de otros o de la condición de los locales en los que la actividad tiene lugar o de la de cualquier equipo que se utilice. También reconozco que pueden existir otros riesgos no conocidos en la actualidad o razonablemente previsibles.
2. En consideración y a cambio de los servicios, las instalaciones y otras formas de asistencia que la Universidad me preste en relación con la actividad, acepto, en nombre propio y en el de mi familia, mis herederos y mi(s) representante(s) personal(es), asumir todos los riesgos y las responsabilidades en torno a mi participación en la actividad.
3. EN LA MEDIDA MÁXIMA EN QUE LO PERMITA LA LEY, LIBERO E INDEMNIZO AL ESTADO DE CAROLINA DEL NORTE, A LA UNIVERSIDAD DE CAROLINA DEL NORTE, A LA UNIVERSIDAD DE CAROLINA DEL NORTE EN CHARLOTTE, Y A SUS RESPECTIVOS FUNCIONARIOS, EMPLEADOS, Y AGENTES, DE CUALQUIER RECLAMACIÓN, PÉRDIDA O RESPONSABILIDAD PRESENTE O FUTURA, LO QUE INCLUIRÁ ENTRE OTRAS COSAS NEGLIGENCIA, ERROR O FALTA DE SUPERVISIÓN, POR LESIONES A PERSONAS O DAÑOS A PROPIEDAD QUE SUFRA O POR LOS CUALES SEA RESPONSABLE FRENTE A CUALQUIER OTRA PERSONA DURANTE MI PARTICIPACIÓN EN LA ACTIVIDAD.
4. ENTIENDO QUE LA UNIVERSIDAD NO FORMULA NINGUNA DECLARACIÓN O GARANTÍA EN LO QUE SE REFIERE A LA CONDICIÓN O IDONEIDAD DE SUS LOCALES O EQUIPOS CON RESPECTO A LA ACTIVIDAD. ES MI RESPONSABILIDAD INSPECCIONAR LOS LOCALES Y CUALQUIER EQUIPO QUE UTILICE EN RELACIÓN CON LA ACTIVIDAD.
5. Reconozco que esta Liberación significa que renuncio, entre otras cosas, a los derechos de demandar al Estado de Carolina del Norte, a la Universidad de Carolina del Norte, a la Universidad de Carolina del Norte en Charlotte y a sus respectivos funcionarios, empleados y agentes por lesiones, daños y perjuicios o pérdidas que sufra durante mi participación en la actividad. También entiendo que esta renuncia vincula a mis herederos, albaceas, administradores y cesionarios, así como a mí mismo.

**He leído con atención y entiendo esta Liberación, Renuncia y Asunción de Riesgo. Aparte de la anterior declaración por escrito, no se han formulado declaraciones, aseveraciones o incentivos orales o por escrito.**

\_\_\_\_\_  
Firma del participante

\_\_\_\_\_  
Nombre impreso

\_\_\_\_\_  
Fecha

*Si el participante tiene menos de 18 años:*

Yo (a) soy el padre o tutor legal del Participante mencionado anteriormente, (b) he leído y entiendo el Formulario de Liberación anterior (incluidas las partes que me sometan a responsabilidad financiera personal), c) soy y seré legalmente el responsable de las obligaciones y los actos del Participante, tal como se describe en este Formulario de Liberación, y (d) acepto, en nombre propio y en el del participante, quedar vinculado a sus condiciones.

\_\_\_\_\_  
Firma del padre/tutor

\_\_\_\_\_  
Nombre impreso

\_\_\_\_\_  
Fecha