

**DIOCESE OF CHARLESTON  
COVID-19 ASSUMPTION OF RISK,  
WAIVER OF LIABILITY AND INDEMNITY AGREEMENT**

ADULT PARTICIPANT/PARENT NAME \_\_\_\_\_ (Please Print)

CHILD PARTICIPANT(S) NAME(S) \_\_\_\_\_ (Please Print)

IN CONSIDERATION of the above named Participant and/or my children listed above being permitted to utilize the facilities, equipment, services and/or programs (collectively, "Facilities") of the Catholic Diocese of Charleston and/or a parish or school of said Diocese and their respective directors, officers, employees, volunteers and agents (collectively referred to as the "Diocese"), the above named Participant for him/herself and for the child participant(s) listed above (each a "Child Participant"), acknowledges and agrees to the terms of this agreement.

The undersigned acknowledges that novel coronavirus ("COVID-19") infections have been confirmed throughout the United States, including cases in South Carolina. In accordance with the most recent guidance and protocols issued by the World Health Organization (WHO), the Centers for Disease Control and Prevention (CDC) and the South Carolina Department of Health and Environmental Control (DHEC) for slowing the transmission of COVID-19, the undersigned hereby agrees, represents and warrants that neither the undersigned nor the Child Participant shall visit or utilize the Facilities of the Diocese within 14 days of: (i) experiencing symptoms of COVID-19, including but not limited to fever, cough or shortness of breath; (ii) having a suspected or diagnosed/confirmed case of COVID-19; or (iii) having been in close proximity to a person with a diagnosed/confirmed case of COVID-19.

The Diocese has taken certain steps to implement recommended guidance and protocols issued by the public health agencies for slowing the transmission of COVID-19, including, without limitation, the access/use restrictions set forth above. The undersigned acknowledges and agrees that, due to the nature of the Facilities offered by the Diocese, social distancing of 6 feet per person or certain other measures may not be possible at all times. The undersigned fully understands and appreciates both the known and potential dangers of utilizing the Facilities of the Diocese and acknowledges that the use thereof by the undersigned and/or the Child Participant may, despite the Diocese's reasonable efforts to mitigate such dangers, result in exposure to COVID-19, which could result in quarantine requirements, serious illness, disability and/or death.

**IN FURTHER CONSIDERATION OF BEING PERMITTED TO USE THE DIOCESE'S FACILITIES, THE UNDERSIGNED, ON HIS/HER BEHALF AND ON BEHALF OF THE CHILD PARTICIPANT, HEREBY RELEASES, WAIVES, DISCHARGES, HOLDS HARMLESS AND COVENANTS NOT TO SUE THE DIOCESE,** its directors, officers, employees, volunteers and agents from all liability to the undersigned or the Child Participant and the personal representatives and heirs and assigns of the undersigned or the Child Participant for any loss or damage, and any claim or demands on account of any injury to, or an illness or the death of, the undersigned or the Child Participant (or any person who may contract COVID-19, directly or indirectly, from the undersigned or the Child Participant) whether caused by the negligence, active or passive, of the Diocese or otherwise while the undersigned or the Child Participant are using the Facilities.

THE UNDERSIGNED further expressly agrees that the foregoing ASSUMPTION OF RISK, RELEASE AND WAIVER OF LIABILITY, HOLD HARMLESS AND INDEMNITY AGREEMENT is intended to be as broad and inclusive as is permitted by the laws of the State of South Carolina and that if any portion thereof is held invalid, it is agreed that the balance shall continue in full legal force and effect.

Signing on behalf of the undersigned and any Child Participant listed at the beginning of this Agreement

\_\_\_\_\_  
Signature

Date: \_\_\_\_\_

Print Name: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Phone: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

**DIÓCESIS DE CHARLESTON**  
**ACEPTACIÓN DE RIESGO POR COVID-19**  
**CONVENIO DE LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD E INDEMNIZACIÓN**

NOMBRE COMPLETO DEL PADRE/MADRE O DEL ADULTO PARTICIPANTE:

---

NOMBRE COMPLETO DE LOS/LAS MENORES PARTICIPANTE(S): \_\_\_\_\_

---

EN VIRTUD DEL permiso que el(la) participante o su(s) hijo(s) o hija(s) arriba mencionado(s) tienen para utilizar las instalaciones, equipos, servicios o programas (en adelante “las instalaciones”) de la Diócesis Católica de Charleston o las de una parroquia o escuela de dicha Diócesis y de sus respectivos directores, funcionarios, empleados, voluntarios y delegados (denominados colectivamente la "Diócesis"), el(la) participante antes mencionado, por sí mismo y en nombre del/la (los/las) menores participantes arriba indicados (cada uno denominado "menor participante"), comprende y acepta los términos de este convenio.

El abajo firmante reconoce que se han confirmado infecciones por el nuevo coronavirus (“COVID-19”) en los Estados Unidos, incluso casos en Carolina del Sur. De acuerdo con las directrices y protocolos más recientes emitidos por la Organización Mundial de la Salud (OMS), los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC, por sus siglas en inglés) y el Departamento de Salud y Control Ambiental de Carolina del Sur (DHEC, por sus siglas en inglés) para disminuir la transmisión del COVID-19, quien suscribe, por este medio acuerda, declara y garantiza que ni el(la) suscrito(a) ni el(la) menor participante visitarán o utilizarán las instalaciones de la Diócesis dentro de los 14 días posteriores a: (i) presentar síntomas del COVID-19, lo cual incluye, entre otros, fiebre, tos o dificultad para respirar; (ii) tener sospechas de haber contraído COVID-19 o ser diagnosticado o confirmado con el virus; o (iii) haber tenido contacto físico cercano con alguien a quien se le haya diagnosticado o confirmado COVID-19.

LA DIÓCESIS ha tomado ciertas medidas para implementar las directrices y los protocolos recomendados emitidos por las entidades de salud pública para disminuir la transmisión del COVID-19, que incluye -entre otras- restricciones de acceso o uso antes indicadas. El(la) suscrito(a) reconoce y acepta que, debido a las características de las instalaciones que la Diócesis ofrece, cumplir con el distanciamiento social de dos metros por persona, así como algunas de las otras medidas, quizá no se podrá acatar de manera efectiva en todo momento. El(la) suscrito(a) comprende a cabalidad tanto los riesgos conocidos como los potenciales al utilizar dichas instalaciones y reconoce que el uso de las mismas podría resultar, a pesar de los esfuerzos razonables de la Diócesis para mitigar tales riesgos, en una exposición al COVID-19 para el(la) suscrito(a) o para el(la) menor participante, lo cual acarrearía una cuarentena obligatoria, enfermedad grave, discapacidad o muerte.

ADEMÁS, EN VIRTUD DEL PERMISO PARA UTILIZAR LAS INSTALACIONES DE LA DIÓCESIS, EL(LA) SUSCRITO(A), EN SU NOMBRE Y EN NOMBRE DEL MENOR PARTICIPANTE, POR LA PRESENTE LIBERA, DISPENSA, EXIME DE RESPONSABILIDAD, RENUNCIA A SU DERECHO Y SE COMPROMETE A NO DEMANDAR A LA DIÓCESIS, a sus directores, funcionarios, empleados, voluntarios y delegados, de toda obligación hacia el(la) suscrito(a) o hacia el(la) menor participante, sus apoderados, herederos o cesionarios en razón de cualquier pérdida o daño; así como de toda demanda o reclamo producto de cualquier lesión, enfermedad o de la muerte del suscrito o del menor participante (o de toda persona que pudiera contraer COVID-19, directa o indirectamente, del suscrito o del menor participante) ya sea por negligencia, activa o pasiva, de la Diócesis o por otra causa mientras el suscrito o el(la) menor participante utilicen las instalaciones.

Además, EL(LA) SUSCRITO(A) acepta expresamente que este convenio de ACEPTACIÓN DE RIESGO, DISPENSA Y LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD E INDEMNIZACIÓN procura ser tan amplio e incluyente como lo permitan las leyes del Estado de Carolina del Sur y acepta que si alguna parte del mismo se considerara inválida, el resto tendrá en plena vigencia y efecto legal.

Firmando en nombre del suscrito y de todo(a) menor participante indicado(a) al inicio de este convenio,

---

FIRMA

FECHA

---

NOMBRE COMPLETO EN LETRA IMPRESA

---

TELÉFONO

---

DIRECCIÓN

---

CORREO ELECTRÓNICO