



Sunnyvale

By signing up online, over the phone or in person for these classes you agree to the release, waiver and hold harmless agreement, Covid-19 Informed Consent and additional policies listed below

RELEASE, WAIVER AND HOLD HARMLESS AGREEMENT + COVID-19 INFORMED CONSENT

In consideration of participation in a class or activity (whether in-person or online) offered by the City of Sunnyvale, Department of Library and Recreation Services, I, the undersigned for myself and/or as the parent/guardian of the Minor enrolled in the class or activity, agree to indemnify and hold the City of Sunnyvale harmless and hereby waive, release and discharge any and all claims for damage, for death, personal injury, bodily injury (including illness and communicable disease) or property damage which I and/or the Minor may have or which hereinafter may accrue to me and/or the Minor against the City of Sunnyvale, its City Council, employees, agents, and volunteers from and against any liability arising out of or connected in any way with my and/or the Minor's participation in this class or activity, even though that liability may arise out of active or passive negligence or carelessness on the part of the person or entities mentioned above. It is further understood and agreed that this waiver, release, and assumption of risks has been freely entered into and is to be binding on my/our heirs and assigns.

Additionally, I fully understand that that my participation in the above-referenced activity exposes me to the risk of personal injury, death, communicable diseases, illnesses, viruses, and/or property damage. Knowing the risks, nevertheless, I hereby acknowledge that I and/or the named Minor am voluntarily participating in this activity agree to assume those risks on behalf of me and/or the above named Minor and to release and to hold harmless all of the persons or entities mentioned above who (through negligence or carelessness) might otherwise be liable to me and/or the above named Minor (or my/our heirs or assignees) for damages.

VIRTUAL (ONLINE) CLASS RELEASE: I hereby warrant and agree, that the conditions of my environment are safe, free from obstructions, and are suitable for participation in the above-referenced activity. I further understand and agree that any material downloaded, viewed or otherwise obtained through my participation in said activity is done at my own risk and the City is not responsible for any loss, alteration, corruption or other damage to my personal property, including computers, networks and other property used as part of my participation. I further understand that virtual classes may be recorded and agree to any such recording.

PHOTOGRAPHIC RELEASE: I understand that photographs, recordings, or videos may be taken during this activity, and hereby grant the City permission use my image and/or that of the named minor, which may be captured through video, photo, digital camera or other media during participation in online or in-person classes, for City of Sunnyvale promotional materials and publications.

COVID-19 AND OTHER COMMUNICABLE DISEASES: I agree, understand, and acknowledge, that an inherent risk of exposure to the disease COVID-19 (as defined by the World Health Organization and any strains, variants, or mutations thereof) and SARS-CoV-2 (the virus that can cause COVID-19) (collectively, "COVID-19"), and any other communicable or infectious disease, exists in any public place where people are present. "Communicable disease" means any disease or illness caused by microorganisms such as bacteria, viruses, parasites, or fungi that can be spread, directly or indirectly, from one person to another. "Infectious disease" means any disease or illness caused by microorganisms such as bacteria, viruses, parasites, or fungi that enter the body, multiply, and can cause an infection. COVID-19 is an extremely contagious communicable disease that can lead to severe illness and death. No precautions can eliminate the risk of exposure to COVID-19, and the risk of exposure applies to everyone. According to the Centers for Disease Control and Prevention ("CDC"), older adults (people 65 years and older) and people of any age who have underlying medical conditions might be at higher risk for severe illness and death from COVID-19. I also acknowledge that the risk of exposure to COVID-19 and any other communicable or infectious disease includes the risk that you will expose others that you later encounter, even if you are not experiencing or displaying any symptoms of illness.

I acknowledge and agree to voluntarily assume any and all risks in any way related to exposure to COVID-19 and any other communicable or infectious disease, including illness, injury, or death of yourself or others, and including without limitation, all risks based on the sole, joint, active or passive negligence of any City of Sunnyvale or any of its officers, employees, agents, and volunteers. You acknowledge that your participation in a class, camp, activity, or event is entirely voluntary. By participating in a an class, camp, activity, or event you attest you are knowledgeable about your individual risk of developing severe illness if you are infected with COVID-19 or other communicable or infectious disease; you have made an informed decision about participating based on your individual risk; and you have decided whether to consult with a health care provider based on your individual risk.

I further acknowledge and agree to follow all COVID-19 rules, regulations, mandates and safety protocols issued by City of Sunnyvale, County of Santa Clara, State of California and/or the CDC, including but not limited to: (a) mandatory COVID-19 testing at such times and frequency as required by the CDC, State of California, County of Santa Clara or other relevant agency, which may include testing before and after your activity, event, class or camp; (b) daily health screening (including temperature checks) for signs and symptoms of COVID-19 and known exposure to COVID-19; (c) denial of participation due to signs and symptoms of a possible COVID-19 infection or known exposure to COVID-19; (d) participation in contact tracing and data collection for COVID-19 surveillance; (e) mandatory isolation and/or quarantine as ordered by a public health authority; (f) closure of an activity, class, camp or event due to a positive or suspected COVID-19 infection in a participant (g) mandatory use of face coverings/face masks; and (h) following social distancing requirements of the City or any health authority.

PARTICIPATION POLICIES

I acknowledge that I have reviewed the following policies online at Sunnyvale.ca.gov (click on Classes & Activities) ↗

- Activities Registration, Policies and Procedures
 - including
 - > Camp EPACT Emergency Card Information
 - > refund/transfer
 - > missed/make-up classes policies
- Release, Waiver and Hold Harmless Agreement including Photographic Release
- COVID-19 and Other Communicable Diseases
 - COVID-19 Health Screening Questions
- Online-Virtual Class Policy
- Participant and Wellness Requirements Policy
- Safety – Concussion Management

WITH MY ONLINE REGISTRATION OR IN-PERSON SIGNATURE BELOW, I ACKNOWLEDGE THAT I HAVE CAREFULLY READ THIS AGREEMENT, WAIVER, AND RELEASE AND FULLY UNDERSTAND ITS CONTENTS INCLUDING INFORMED CONSENT ABOUT COVID-19. I AM AWARE THAT THIS IS A RELEASE OF LIABILITY AND A CONTRACT BETWEEN MYSELF AND THE CITY OF SUNNYVALE AND I SIGN IT OF MY FREE WILL.

EACH ADULT PARTICIPANT (AGES 18+) OR A PARENT/LEGAL GUARDIAN FOR PARTICIPANTS UNDER 18 MUST SIGN BELOW.

Participant Name(s): _____ Adult Participant Child Participant

Parent/Legal Guardian Name (if signing for child): _____

Check the appropriate box(es) and sign:

Signature: _____ Participant (Ages 18+) Parent Legal Guardian Date: _____

COLUMBIA NEIGHBORHOOD CENTER (CNC)

REGISTRATION FORM

PAGE 2 OF 2



Please PRINT the following information

PARTICIPANT INFORMATION

Participant's First Name:	Last Name:		
Address:	Sunnyvale, CA	Zip Code:	
Phone Number:	Date of Birth:		
<input type="checkbox"/> Email me CNC updates (closures, cancellations, upcoming events)		Special needs: <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
Email Address:	Please describe:		
How did you hear about this program:	<input type="checkbox"/> Flier	<input type="checkbox"/> Friend or Family	<input type="checkbox"/> City website
	<input type="checkbox"/> School:	<input type="checkbox"/> Other:	

EMERGENCY CONTACT

Full Name: _____ Phone: _____
Relationship: _____

STAFF USE ONLY

Confirm page 1 – Waiver and Informed Consent form is complete and attached to this completed form.



Sunnyvale

Al inscribirse en línea, por teléfono o personalmente para estas clases, usted acepta el convenio de exención de responsabilidad, renuncia de reclamos e indemnidad, el consentimiento informado sobre COVID-19 y las otras políticas que se incluyen a continuación

CONVENIO DE EXENCIÓN DE RESPONSABILIDADES, RENUNCIA A RECLAMOS E INDEMNIDAD + CONSENTIMIENTO INFORMADO SOBRE COVID-19

En lo que respecta a la participación en una clase o actividad (ya sea en forma presencial o virtual) ofrecida por el Departamento de Biblioteca y Servicios de Recreación de la Ciudad de Sunnyvale, yo, el suscrito, en mi propia representación y/o como padre/madre/tutor del Menor inscrito en la clase o actividad, acepto indemnizar y liberar a la Ciudad de Sunnyvale y, por la presente, la eximo de responsabilidades y renuncio a todo reclamo de daños y perjuicios por daños, muerte, lesiones personales, lesiones corporales (lo cual incluye afecciones y enfermedades contagiosas) o daños materiales que yo y/o el Menor podamos tener o que en lo sucesivo podamos tener yo y/o el Menor contra la Ciudad de Sunnyvale, su Concejo de la Ciudad, empleados, agentes y voluntarios de toda y contra toda responsabilidad que surja o esté relacionada de alguna forma con mi participación o la del Menor en esta clase o actividad, aun cuando dicha responsabilidad pudiera surgir de algún acto de negligencia activa o pasiva o descuido por parte de las personas o entidades mencionadas anteriormente. Queda comprendido y acordado que este documento de renuncia a reclamos, exención de responsabilidad y asunción de los riesgos ha sido aceptado libremente y es vinculante para mis herederos y cesionarios.

Asimismo, entiendo plenamente que mi participación en la actividad mencionada me expone al riesgo de sufrir lesiones personales, muerte, enfermedades contagiosas, afecciones, virus y/o daños materiales. Pese a conocer los riesgos, por el presente reconozco que yo y/o el Menor mencionado con anterioridad participaremos voluntariamente en esta actividad, acepto asumir esos riesgos en mi nombre y/o en nombre del Menor y eximir de responsabilidad y mantener indemnes a todas las personas o entidades indicadas anteriormente que (por negligencia o descuido) pudieran ser de otro modo responsables ante mí y/o ante el Menor mencionado (o ante mis/nuestros herederos o cesionarios) por daños y perjuicios.

EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD SOBRE CLASE VIRTUAL (EN LÍNEA): Por el presente garantizo y acepto que las condiciones de mi entorno son seguras, libres de obstrucciones y aptas para la participación en la actividad mencionada con anterioridad. Asimismo, entiendo y acepto que toda descarga, visualización u obtención de cualquier material a través de mi participación en dicha actividad se realiza a mi propio riesgo y la Ciudad no es responsable por ninguna pérdida, alteración, corrupción u otro daño de mis bienes personales, incluidas computadoras, redes y otros bienes usados como parte de mi participación. Entiendo, además, que las clases virtuales pueden ser grabadas y acepto toda grabación de ese tipo.

CESIÓN DE DERECHOS FOTOGRÁFICOS: Entiendo que durante esta actividad pueden tomarse fotografías, grabaciones o videos y por el presente otorgo a la Ciudad el permiso para usar mi imagen y/o la del Menor mencionado que puedan haber sido capturadas en video, fotografía, cámara digital u otros medios durante la participación en las clases virtuales o presenciales, para los materiales y publicaciones promocionales de la Ciudad de Sunnyvale.

COVID-19 Y OTRAS ENFERMEDADES CONTAGIOSAS: Acepto, entiendo y reconozco que en todo lugar público donde haya presencia de personas existe un riesgo inherente de exposición a la enfermedad COVID-19 (según la define la Organización Mundial de la Salud, y a cualquier cepa, variante o mutación de dicha enfermedad) y al SARS-CoV-2 (el virus que puede causar COVID-19) (colectivamente, "COVID-19"), así como a cualquier otra enfermedad contagiosa o infecciosa. "Enfermedad contagiosa" significa cualquier enfermedad o afección causada por microorganismos como bacterias, virus, parásitos u hongos que pueda transmitirse, directa o indirectamente, de una persona a otra. "Enfermedad infecciosa" significa cualquier enfermedad o afección causada por microorganismos como bacterias, virus, parásitos u hongos que ingresan al cuerpo, se multiplican y pueden causar una infección. COVID-19 es una enfermedad extremadamente contagiosa que puede llegar a ser grave y causar la muerte. Ninguna precaución puede eliminar el riesgo de exposición a COVID-19, y el riesgo de exposición es aplicable a todos. De acuerdo con los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades ("CDC"), los adultos mayores (personas de 65 años en adelante) y las personas de cualquier edad con afecciones preexistentes podrían tener un riesgo mayor de sufrir una forma grave de COVID-19 y la muerte. Reconozco, además, que el riesgo de exposición a COVID-19 y a cualquier otra enfermedad contagiosa o infecciosa incluye el riesgo de exponer a otras personas con las que se encuentre después, aun si usted no está experimentando o manifestando síntomas de la enfermedad.

Reconozco y acepto voluntariamente asumir todo y cualquier riesgo de cualquier modo relacionado con la exposición a COVID-19 y a cualquier otra enfermedad contagiosa o infecciosa, lo cual incluye su enfermedad, lesiones o muerte o las de otras personas. También incluye, sin limitación alguna, todos los riesgos basados en la negligencia exclusiva, conjunta, activa o pasiva de cualquiera o todos los funcionarios, empleados, agentes y voluntarios de la Ciudad de Sunnyvale. Usted reconoce que su participación en una clase, campamento o evento es totalmente voluntaria. Al participar en una clase, campamento, actividad o evento, usted da fe de que está al tanto sobre su riesgo individual de contraer una enfermedad grave en caso de infectarse con COVID-19 u otra enfermedad contagiosa o infecciosa; usted ha tomado una decisión informada sobre la participación que se basa en su riesgo individual; y ha decidido consultar o no a un proveedor de atención médica en función de su riesgo individual.

Asimismo, reconozco y acepto cumplir todas las reglas, reglamentaciones, órdenes y protocolos de seguridad relacionados con COVID-19 que establezcan la Ciudad de Sunnyvale, el Condado de Santa Clara, el Estado de California y/o los CDC, incluido, sin limitación, lo siguiente: (a) las pruebas obligatorias de COVID-19 en las oportunidades y con la frecuencia requeridas por los CDC, el Estado de California, el Condado de Santa Clara u otra agencia relevante, que pueden incluir pruebas antes y después de su actividad, evento, clase o campamento; (b) examen de salud diario (incluidos controles de temperatura) en busca de signos y síntomas de COVID-19 y exposición conocida a la enfermedad; (c) negativa a la participación debido a signos y síntomas de una posible infección por COVID-19 o exposición conocida a la enfermedad; (d) participación en rastreo de contactos y recopilación de datos para la vigilancia relacionada con COVID-19; (e) aislamiento y/o cuarentena obligatorios según lo ordenado por una autoridad de salud pública; (f) cierre de una actividad, clase, campamento o evento debido a sospecha o un caso positivo de infección por COVID-19 en un participante; (g) uso obligatorio de tapabocas/mascarillas; y (h) cumplimiento de los requisitos de distanciamiento social de la Ciudad o cualquier autoridad de salud.

POLÍTICAS DE PARTICIPACIÓN

Reconozco que he revisado las siguientes políticas en línea en Sunnyvale.ca.gov (haga clic en Classes & Activities (Clases y actividades)) ↗

- Inscripción en actividades, políticas y procedimientos
 - incluyendo
 - > Información sobre tarjeta para emergencias de EPACT para campamentos
 - > reembolso/transferencia
 - > políticas sobre ausencias y compensación de clases
- Convenio de exención de responsabilidad, renuncia a reclamos e indemnidad, incluida la cesión de derechos fotográficos
- COVID-19 y otras enfermedades contagiosas
 - Preguntas del examen de salud por COVID-19
- Política de clases virtuales en línea
- Política de participación y requisitos de bienestar
- Seguridad – Tratamiento de conmoción cerebral

CON MI INSCRIPCIÓN EN LÍNEA O MI FIRMA PERSONAL A CONTINUACIÓN, RECONOZCO QUE HE LEÍDO ATENTAMENTE ESTE ACUERDO, RENUNCIA A RECLAMOS Y EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD Y QUE COMPRENDO PLENAMENTE SU CONTENIDO, INCLUIDO EL CONSENTIMIENTO INFORMADO SOBRE COVID-19. ESTOY EN CONOCIMIENTO DE QUE ESTE DOCUMENTO CONSTITUYE UNA EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD Y UN CONTRATO ENTRE MI PERSONA Y LA CIUDAD DE SUNNYVALE, Y LO FIRMO LIBRE Y VOLUNTARIAMENTE.

CADA ADULTO PARTICIPANTE (DE 18 AÑOS DE EDAD EN ADELANTE), O PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL EN EL CASO DE PARTICIPANTES MENORES DE 18 AÑOS, DEBE FIRMAR A CONTINUACIÓN.

Nombre(s) del participante: _____ Participante adulto _____ Participante menor de edad _____

Nombre del parente, madre o tutor legal (si firma en nombre de un menor): _____

Marque la(s) casilla(s) correspondientes y firme:

Firma: _____ Participante (18 años de edad en adelante) _____ Padre o madre _____ Tutor legal _____ Fecha: _____

COLUMBIA NEIGHBORHOOD CENTER (CNC)

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Page 2 of 2



Por favor ESCRIBA CLARAMENTE la siguiente información:

INFORMACIÓN DE PARTICIPANTE

Nombre de el/la participante:	Apellido:
Dirección:	Sunnyvale, CA Código postal:
Teléfono celular:	Fecha de nacimiento:
<input type="checkbox"/> Envíenme por e-mail novedades sobre los programas en CNC	
Correo Electrónico:	Necesidades especiales: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
¿Cómo supo de este programa?	<input type="checkbox"/> Volante <input type="checkbox"/> Pagina de internet
<input type="checkbox"/> Escuela: _____	<input type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/> Publicación del CNC
<input type="checkbox"/> Otro: _____	

CONTACTO DE EMERGENCIA

Nombre: _____	Teléfono: _____
Relación: _____	

STAFF USE ONLY

Confirm page 1 – Waiver and Informed Consent form is complete and attached to this completed form.