

PUBLIC MEETING / GATHERING

RELEASE FORM

<u>Meeting / Gathering Location:</u>	<u>Meeting/Gathering Date and Duration:</u>	<u>Meeting /Gathering Coordinator:</u>

The 2019 Novel Coronavirus (COVID-19) is an extremely contagious illness that has been declared a worldwide pandemic by the World Health Organization. As a result, federal, state, and local governments and health agencies have recommended social distancing and have placed limitations on the congregation of groups of people. As a result of these recommendations, the diocese/parish has instituted policies and procedures to protect our clergy, parishioners, and guests. As we begin to reopen our meeting spaces for meetings/gatherings we have established guidelines to protect everyone who chooses to be on our campus. The parish of **ALL SAINTS** cannot guarantee that you or your family will not become infected with COVID-19. Therefore, we request that you acknowledge that participating in attending meetings/gatherings on campus does include an elevated risk.

RELEASE FORM

By signing this Release, the undersigned listed below, acknowledge the contagious nature of COVID-19 virus. I voluntarily assume the risk that my group and I may be exposed to or infected by the COVID-19 virus by participating in a meeting/gathering on our campus. I understand that such exposure or infection may result in personal injury, illness, permanent disability and death. I understand that the risk of becoming exposed to or infected by COVID-19 may result from the actions, omissions, or negligence of me and /or others, including, but no limited to, employees of our parish, volunteers and program participants and their families. I voluntarily agree to assume responsibility for my group's adherence to the guidelines given to me by the parish/diocese. On my behalf, I hereby release, covenant not to sue, discharge, and hold harmless the Diocese of Knoxville, the parish of **ALL SAINTS**, their employees, agents and representatives, from any and all liabilities, claims, actions, damages, costs or expenses of any kind arising out of or relating thereto.

Signature of Meeting / Gathering Coordinator:

PRINT NAME

SIGNATURE

DATE: _____

EXENCIÓN (LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD

EN REUNIONES PÚBLICAS

<u>Lugar de la Reunión:</u>	<u>Fecha y Duración de la Reunión:</u>	<u>Coordinator de la Reunión:</u>
-----------------------------	--	-----------------------------------

El nuevo coronavirus de 2019 (COVID-19) es una enfermedad extremadamente contagiosa que ha sido declarada una pandemia mundial por la Organización Mundial de la Salud. Como resultado, los gobiernos federales, estatales y locales y las agencias de salud han recomendado el distanciamiento social y han puesto limitaciones a la congregación de grupos de personas. Como resultado de estas recomendaciones, la diócesis/parroquia a instituido políticas y procedimientos para proteger a nuestro clero, feligreses e invitados. A medida que comenzamos a reabrir nuestros espacios para reuniones, hemos establecido pautas para proteger a todos los que eligen estar en nuestro campus. La parroquia de **TODOS LOS SANTOS** no puede garantizar que usted o su familia no se infecten con COVID-19. Por lo tanto, le solicitamos que reconozca que asistir a reuniones en el campus incluye un riesgo elevado.

Comunicado de Liberación de Responsabilidad

Al firmar este comunicado, los firmantes abajo mencionados que se enumeran a continuación reconocen la naturaleza contagiosa del virus COVID-19. Asumo voluntariamente el riesgo de que mi grupo y yo podamos estar expuestos o infectados por el virus COVID-19 al participar en una reunión en nuestro campus. Entiendo que dicha exposición o infección puede provocar lesiones personales, enfermedades, discapacidad permanente y la muerte. Entiendo que el riesgo de quedar expuesto o infectado pro COVID-19 puede ser el resultado de acciones, omisiones o negligencia de mi y/u otros, incluidos, entre otros, empleados de nuestra parroquia, voluntarios y participantes del programa y sus familias. Acepto voluntariamente asumir la responsabilidad de la adhesión de mi grupo a las directrices que me dio la parroquia/diócesis. En mi nombre, por la presente libero, prometo no demandar, no culpar y eximir de responsabilidad a la Diócesis de Knoxville, a la parroquia de **TODOS LOS SANTOS**, a sus respectivos empleados, agentes y representantes, de todas y cada una de las responsabilidades, reclamos, acciones, daños, costos o gastos de cualquier tipo que surjan o estén relacionados con ellos.

FIRMA DE COORDINADOR DE REUNIONES:

NOMBRE DE COORDINADOR

FIRMA

FECHA: _____