



## COVID-19 Pool Waiver- Uvalde Flats

### ASSUMPTION OF RISK AND WAIVER OF LIABILITY RELATING TO COVID-19 AND SUBDIVISION POOL VISITATION

I acknowledge the following: that the novel coronavirus, known as COVID-19, has been declared a worldwide pandemic; that COVID-19 is extremely contagious and believed to spread from person-to-person contact, even in people exhibiting no symptoms; that federal, state, and local governments and related health agencies recommend social distancing (maintaining at least 6 feet's distance from others), among other things, and avoiding large gatherings of people; that, as permitted, while my subdivision is allowing a restricted opening of my community's pool (sometimes referred to as the "Facility"), the dangers of the spread of COVID-19 still exist, and may continue to exist even after the pandemic is over; and that, **the Facility cannot guarantee that I, or my child(ren) or other dependents, will not be exposed and become infected with COVID-19 while at the pool; and that visiting the pool could increase our risk of contracting COVID-19.**

By signing this agreement, I acknowledge the contagious nature of COVID-19 and voluntarily assume the risk that any and all of my children or other dependents, and I, could be exposed to or become infected by COVID-19 by entering, visiting, or using the pool. I acknowledge and understand that such exposure to COVID-19 could result in infection that may cause bodily injury, illness, permanent disability, or death. I understand that the risk of becoming exposed to or infected by COVID-19 at the pool may result from the actions, omissions, or negligence of me or others, including but not limited to the Facility owners, its affiliates, managers, employees or representatives of any of them, or other residents. I voluntarily agree to assume all of the foregoing risks and accept sole responsibility for any and all injury or damage to my child(ren), or me (including but not limited to bodily injury, disability, or death), as well as any and all other illness, damage, loss, claims, liabilities, or expenses, of any kind, that my child(ren), or I may suffer, sustain, or incur in any way arising out of or in connection with entry or usage of the Facility pool (all of the above constituting the "Claims").

On my behalf, and on behalf of all of my minor children or other dependents, I hereby release, covenant not to sue, discharge, indemnify, and hold harmless Silverfox MF II, LLC., its subsidiaries and affiliates, any subdivision homeowners' association or other subdivision community association, any Facility management company, and the officers, employees, agents, and representatives of any of the foregoing (the "Releasees"), from the Claims, including all liabilities, claims, actions, damages, costs or expenses of any kind arising out of or relating thereto. I understand and agree that this release includes any Claims based on the actions, omissions, or negligence of the Releasees, whether a COVID-19 infection occurs before, during, or after entry, visit, or usage of the Facility.

**\*IF YOU DO NOT SIGN AND TURN IN THIS WAIVER BY TUESDAY JUNE 30TH, 2020 YOU FORFEIT YOUR POOL RIGHTS FOR THE REST OF 2020\***



List of all Household Resident over 18 years of age:

1.) \_\_\_\_\_ 2.) \_\_\_\_\_

3.) \_\_\_\_\_ 4.) \_\_\_\_\_

List of all Household Resident under 18 years of age:

1.) \_\_\_\_\_ 2.) \_\_\_\_\_

3.) \_\_\_\_\_ 4.) \_\_\_\_\_

Signature of Residents (on the lease) over the age of 18 years. Minors on the lease, parent/guardian signature is required.

1.) \_\_\_\_\_ 2.) \_\_\_\_\_

3.) \_\_\_\_\_ 4.) \_\_\_\_\_

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

**\*\*\*IF YOU DO NOT SIGN AND TURN IN THIS WAIVER BY TUESDAY JUNE 30TH, 2020 YOU UNDERSTAND THAT SILVERFOX MF II, LLC DBA-UVALDE FLATS IS NOT LIABLE FOR ANY CONSEQUENCES FOLLOWED BY THE USE OF THE APARTMENT POOL REGARDING CORONAVIRUS, KNOWN AS COVID-19 FOR YOU OR THE OCCUPANTS IN YOUR UNITS\*\*\***



## Exención de piscina COVID-19 – Uvalde Flats

### ASUNCIÓN DE RIESGO Y RENUNCIA DE RESPONSABILIDAD RELACIONADA CON COVID-19 Y LA VISITA A LA PISCINA

Reconozco lo siguiente: que el nuevo coronavirus, conocido como COVID-19, ha sido declarado una pandemia mundial; que COVID-19 es extremadamente contagioso y se cree que se transmite con contacto de persona a persona, incluso en personas que no presentan síntomas; que los gobiernos federales, estatales y locales y las agencias de salud relacionadas recomiendan el distanciamiento social (mantener al menos 6 pies de distancia de los demás), entre otras cosas, y evitar grandes reuniones de personas; que, según lo permitido, aunque mi comunidad permitirá una apertura restringida (a veces denominada "Instalación"), los peligros de COVID-19 todavía existen, y pueden seguir existiendo; y que, **el Centro no puede garantizar que yo, mi (s) hijo (s) u otros dependientes, no estemos expuestos y séanos infectemos con COVID-19 mientras estén en la piscina; y que visitar el grupo podría aumentar nuestro riesgo de contraer COVID-19.**

Al firmar este acuerdo, reconozco la naturaleza contagiosa de COVID-19 y asumo voluntariamente el riesgo de que todos y cada uno de mis hijos u otras personas dependientes, y yo, podamos estar expuestos o infectados por COVID-19 al ingresar, visitar o usando la piscina. Reconozco y entiendo que dicha exposición al COVID-19 podría provocar una infección que puede causar lesiones corporales, enfermedades, discapacidad permanente o la muerte. Entiendo que el riesgo de quedar expuesto o infectado por COVID-19 en el grupo puede ser el resultado de acciones, omisiones o negligencia de mí o de otros, incluidos, entre otros, los propietarios de la Instalación, sus afiliados, gerentes, empleados o representantes de cualquiera de ellos u otros residentes. Acepto voluntariamente asumir todos los riesgos anteriores y acepto la responsabilidad exclusiva por cualquier lesión o daño a mi (s) hijo (s) o a mí (incluidos, entre otros, lesiones corporales, discapacidad o muerte), así como cualquier y todas las demás enfermedades, daños, pérdidas, reclamos, responsabilidades o gastos, de cualquier tipo, que mi (s) hijo (s) o yo podamos sufrir, sufrir o incurrir de cualquier manera que surja de o en relación con la entrada o el uso del Grupo de instalaciones (todo lo anterior constituye las "Reclamaciones").

En mi nombre, y en nombre de todos mis hijos menores u otras personas dependientes, por la presente libero, me comprometo a no demandar, dar de baja, indemnizar y eximir de responsabilidad a Silverfox MF II, LLC., Sus subsidiarias y afiliadas, cualquier asociación de propietarios de subdivisión u otra asociación comunitaria de subdivisión, cualquier compañía de administración de instalaciones y los funcionarios, empleados, agentes y representantes de cualquiera de los anteriores (los "Liberados") de las Reclamaciones, incluidas todas las responsabilidades, reclamaciones, acciones, daños, costos o gastos de cualquier tipo que surja de o esté relacionado con ellos. Entiendo y acepto que este lanzamiento incluye cualquier reclamo basado en las acciones, omisiones o negligencia de los Liberados, ya sea que ocurra una infección COVID-19 antes, durante o después de la entrada, visita o uso de la Instalación.

**\* SI NO FIRMA Y ENTREGA ESTA EXENCIÓN PARA EL MARTES 30 DE JUNIO DE 2020, PERDERA LOS DERECHOS DE USO DE PISCINA PARA EL RESTO DE 2020 \***



Lista de todos los residentes del hogar mayores de 18 años:

1.) \_\_\_\_\_ 2.) \_\_\_\_\_  
3.) \_\_\_\_\_ 4.) \_\_\_\_\_

Lista de todos los residentes del hogar menores de 18 años:

1.) \_\_\_\_\_ 2.) \_\_\_\_\_  
3.) \_\_\_\_\_ 4.) \_\_\_\_\_

Firma de residentes (en el contrato de arrendamiento) mayores de 18 años. Menores en el contrato de arrendamiento, se requiere la firma del padre / tutor.

1.) \_\_\_\_\_ 2.) \_\_\_\_\_  
3.) \_\_\_\_\_ 4.) \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

**\*\*\* SI NO FIRMA Y ENTREGA ESTA EXENCIÓN PARA EL MARTES 30 DE JUNIO DE 2020, COMPRENDE QUE SILVERFOX MF II, LLC DBA-UVALDE FLATS NO ES RESPONSABLE DE NINGUNA CONSECUENCIA SEGUIDA POR EL USO DE LA PISCINA DE APARTAMENTOS SOBRE CORONAVIRUS, CONOCIDO COMO COVID-19 PARA USTED O LOS OCUPANTES EN SUS UNIDADES \*\*\***