

WAIVER OF LIABILITY

In consideration of being allowed to participate in the _____ I, the
Date and Event Name
undersigned, on behalf of myself, my heirs, and the administrator or executor of my estate, hereby release, forever discharge, and covenant not to sue Cobb County, Georgia, its Board of Commissioners, the Cobb County Water System, and the agents and employees of all of same, from all claims, demands, actions, and causes of action or suits at law or in equity for and on account of any and all known and unknown injuries, disabilities, physical and mental diseases, damages, deaths, losses, and expenses sustained as a result of or arising from participating in _____, I,
Date and Event Name
expressly assuming all of the risks pertaining to same. I intend that this release apply to any and all future injuries, damages, losses, and expenses not now known or anticipated, but as may later develop or be discovered, with all the effects and consequences thereof, arising out of said participation.

This release and covenant not to sue shall cover, but not be limited to, acts of negligence, either by commission or omission, of any type, kind, or nature whatsoever.

I have read all the terms of this instrument and acknowledge that I am voluntarily signing this complete release and bar to any claim resulting from said participation.

IN WITNESS WHEREOF, the undersigned executes this Waiver of Liability at Cobb County, Georgia, on _____, 20__.

Participant Signature _____ Print Name _____

Parent Signature _____ Print Name _____

PHOTO RELEASE

Further, I hereby consent that photographs taken of me during the program may be used by the Watershed Stewardship Program for purposes of event documentation, media coverage and promotion of the program.

Participant Signature _____ Print Name _____

Parent Signature _____ Print Name _____

RELEVO DE RESPONSABILIDAD

En consideración de poder participar en la _____ yo, el abajo firmante, en nombre mío, de mis herederos y del administrador o albacea de mi patrimonio, por la presente libero, para siempre, y me comprometo a no demandar al condado de Cobb, Georgia, su Junta de Comisionados, a *Cobb County Water System*, y los agentes y empleados de todos ellos, de todas las reclamaciones, demandas, acciones y causas de acción o pleitos en derecho o en equidad por y en razón de todas y cada una de las lesiones, discapacidades, enfermedades físicas y mentales conocidas y desconocidas, daños, muertes, pérdidas y gastos sufridos como resultado o como consecuencia de la participación en _____, yo, asumiendo expresamente todos los riesgos de la misma. Tengo la intención de que este relevo se aplique a todas y cada una de las futuras lesiones, daños, pérdidas y gastos no conocidos o anticipados, pero que puedan desarrollarse o descubrirse más tarde, con todos los efectos y consecuencias de los mismos, derivados de dicha participación. Este relevo y pacto de no demandar cubrirá, pero no se limitará a los actos de negligencia, ya sea por comisión u omisión, de cualquier tipo, clase o naturaleza.

He leído todos los términos de este instrumento y reconozco que estoy firmando voluntariamente esta completa liberación y prohibición de cualquier reclamación resultante de dicha participación.

EN TESTIMONIO DE LO CUAL, el abajo firmante ejecuta este relevo de responsabilidad en el condado de Cobb, Georgia, el _____, 20____.

Firma del participante _____ Nombre Impreso _____

Firma del Padre, Madre, Encargado _____ Nombre Impreso _____

LIBERACIÓN DE FOTOGRAFÍAS

Además, por la presente consiento en que las fotografías tomadas de mí durante el programa puedan ser utilizadas por el *Watershed Stewardship Program* para fines de documentación de eventos, cobertura mediática y promoción del programa.

Firma del participante _____ Nombre Impreso _____

Firma del Padre, Madre, Encargado _____ Nombre Impreso _____