



University of the Supernatural Ministry

14540 SW 136th Str., Miami, Florida 33186

Teléfono: (305) 398-7969 Fax: (305) 233-2101

E-mail: universidad@elreyjesus.org

Página web: universidad.elreyjesus.org

Convenio de Exoneración e Indemnización

NOMBRE(S) LEGAL (ES): _____

RE: Programa de pasantías de la University of the Supernatural Ministry /Superratural Immersive Experience

Cada inscrito mencionado en este formulario solicita participar en el programa de pasantías arriba mencionado. Por lo tanto, en la medida permitida por la ley aplicable, cada inscrito consciente y voluntariamente renuncia, libera, salva, mantiene indemne e indemnizará al Ministerio Internacional El Rey Jesús y Apóstol Guillermo Maldonado, sus agentes, empleados, accionistas, funcionarios, directores, abogados y contratistas, pasados, presentes y futuros, y sus respectivos herederos, representantes legales y personales, sucesores y cesionarios ("Partes Exoneradas" colectivamente), y la totalidad de sus respectivas propiedades, activos e intereses ("Propiedad Exonerada") de cualquier y todos los reclamos, acciones, causas de acción, demandas, obligaciones, daños, costos, pérdidas, responsabilidades, gastos, compensación, controversias, disputas, obligaciones, deudas, derechos y gravámenes de cualquier tipo, a causa de, o que resulten de cualquier manera por cualquier causa, conocida y desconocida, prevista o imprevista, en pérdida de vida o lesiones personales, pérdida o daños a la propiedad, y la consecuencia de los mismo, directa o indirectamente, como resultado de, incidente por, en relación con, o como resultado de la participación de la persona inscrita en la pasantía(colectivamente, " Reclamaciones"). Es mi / nuestra intención que este Convenio de Exoneración e Indemnización se aplicará a todas los reclamos sin límite y, en la medida en que lo permita la ley aplicable, con independencia de que este fundada, en su totalidad o en parte, en cualquier acto u omisión negligente de cualquiera de las partes exoneradas.

Yo / nosotros entendemos y aceptamos que: Ministerio Internacional El Rey Jesús y / o Apóstol Guillermo Maldonado no tienen ninguna responsabilidad por mis gastos médicos personales y / o atención médica. Yo / nosotros certificamos que yo / nosotros estoy /estamos en buen estado de salud y condición física y no tengo/tenemos ninguna discapacidad física, estado de salud u otro factor limitante que crearía una situación peligrosa para mí / nosotros o los demás pasantes.

He/hemos leído, comprendido y acepto las políticas de cancelación y reembolso, y los términos y condiciones indicados en el itinerario y / o documentos adjuntos. He / hemos leído y entendido este Convenio de Exoneración e Indemnización, que contiene todo y última acuerdo relativo a la materia objeto del mismo. Sus términos serán obligatorios para mí / nosotros y mis / nuestros herederos, representantes legales y cesionarios. La responsabilidad en virtud del presente Convenio de Exoneración e Indemnización será conjunta y solidaria. Si alguna disposición de este Convenio de Exoneración e Indemnización se determina que es nula, inaplicable, ineficaz o en contra de la política pública, dicha disposición se desconsiderará y que se considerará retirada de este Convenio de Exoneración e Indemnización, más no afectará a las restantes disposiciones de este Convenio de Exoneración e Indemnización.

Este Convenio de Exoneración e Indemnización se registrará e interpretará según las leyes del estado de la Florida. El lugar del cumplimiento del presente Convenio de Exoneración e Indemnización será en el Condado de Miami-Dade, Florida.



University of the Supernatural Ministry

14540 SW 136th Str., Miami, Florida 33186

Teléfono: (305) 398-7969 Fax: (305) 233-2101

E-mail: universidad@elreyjesus.org

Página web: universidad.elreyjesus.org

Convenio de Exoneración e Indemnización

La solicitud de inscripción está sujeta a los términos y condiciones del Convenio de Exoneración e Indemnización incluido en este documento. Por favor, lea este documento cuidadosamente. Todos los inscritos tienen que firmar este acuerdo. La inscripción no puede ser confirmada hasta que se reciba su pago y su firma en el presente acuerdo. Su inscripción y / o asistencia implican acuerdo con los términos y condiciones del Convenio de Exoneración e Indemnización incluido en este documento.

He leído, entendido, y estoy de acuerdo con todos los términos y condiciones del Convenio de Exoneración e Indemnización incluido en este documento.

Inscrito 1

Firma: _____ Fecha: _____

Nombre (letra de molde): _____

Inscrito 2 (si aplica)

Firma: _____ Fecha: _____

Nombre (letra de molde): _____