

**FIRST SPANISH BAPTIST CHURCH
PRIMERA IGLESIA BAPTISTA HISPANA**

3770 W. Washburn Ave. North Las Vegas, NV 89031
702-732-3385

DESCARGO DE RESPONSABILIDAD

Yo, _____, comprendo y reconozco que **First Spanish Baptist Church (AKA Primera Iglesia Bautista Hispana)** está tomando todas las precauciones razonables en contra el COVID-19 según lo descrito y dirigido por el gobernador Sisolak.

Entiendo que a pesar de estas precauciones, todavía existe un riesgo potencial de exposición al COVID-19 y estoy dispuesto(a) a asumir el riesgo y acepto voluntariamente asistir a **First Spanish Baptist Church (AKA Primera Iglesia Bautista Hispana)**.

Por lo tanto, asumo cualquier riesgo en asociación con COVID-19 y libero a **First Spanish Baptist Church (AKA Primera Iglesia Bautista Hispana)** de cualquier responsabilidad en este documento.

NOMBRE EN LETRA DE MOLDE

FIRMA

*Si su hijo o hija son menores de edad, un padre o madre tiene que firmar lo siguiente, “[Nombre de hijo/hija], [nombre de padre o madre] como guardián de [nombre de hijo o hija].”