



RENUNCIA DE LOS PADRES, EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD Y RECONOCIMIENTO DE ASUNCIÓN DE RIESGO - PARA VOLUNTARIOS MENORES DE DESE OCHO AÑOS

Como el padre o la madre que tiene la custodia legal o el tutor o tutora legal del menor de edad continuación nombrado a ("mi hijo/hija"), por la presente otorgo mi consentimiento y la aprobación plenos para que mi hijo o hija se presten de voluntarios en el proyecto que se menciona a continuación.

Entiendo las actividades de los voluntarios que realizara mi hijo o mi hija y estoy dispuesto a asumir cualquier riesgo en nombre de mi hijo o mi hija, incluso el riesgo asociado con la conducción y desde y hacia a un evento (si corresponde). Por la presente certifico que mi hijo o mi hija es totalmente capaz de participar como voluntario y que mi hijo o mi hija está sano y no tiene discapacidades físicas o ni enfermedades mentales que limitaran susceptibles de restringir la plena participación.

Al firmar a pie confirmo que he revisado el formulario separado que se titula **Volunteer Information Form & Agreement "Información para voluntarios formulario y acuerdo"** que mi hijo o mi hija haya llenado la tanto nosotros como nuestro mi hijo o mi hija estamos de acuerdo con el contenido del documento en su totalidad.

En caso de emergencia que tenga que ver con a mi hijo o mi hija, entiendo que harán todo lo posible para ponerse en contacto conmigo. En caso de no lograrlo, por medio del presente otorgamos permiso al proveedor médico que haya seleccionado un voluntario o un empleado adulto de los Community Partners "Socios Comunitarios" para asegurar el tratamiento adecuado, incluyendo hospitalización, anestesia, cirugía o inyecciones de medicamentos para mi hijo o mi hija. Los proveedores médicos tienen autorización para divulgarle al empleado o voluntario adulto de los Community Partners los hallazgos del examen, resultados de análisis y los tratamientos suministrados como efectos de la evaluación médica de mi hijo o mi hija, así como el seguimiento y la comunicación con los padres o tutores de los voluntarios, y/o para determinar la capacidad de mi hijo o mi hija como voluntario.

Además de otorgar pleno consentimiento para la participación de mi hijo o mi hija, yo eximio y liberó de responsabilidad a Community Partners sus funcionarios, empleados, agentes, y directores, y representantes de toda responsabilidad por daños y perjuicios o lesiones o muerte que se derive o se relacione con la participation de mi hijo o mi hija.

Asimismo entiendo que ciertas partes de la asignación de voluntarios se pueden grabar por medio de audio o video que pueden utilizarse para promover a Community Partners. Por la presente autorizo a Community Partners para publicar fotografías o videos de mi hijo o mi hija para su uso en forma de publicaciones impresas y en paginas electrónica de Community Partners o del proyecto. Reconozco que ni yo ni mi hijo o mi hija recibiremos ninguna compensación monetaria por el uso de dichas fotografías. Además estoy de acuerdo en que el uso de las fotografías en cualquier publicación o paginas electrónica que produzca Community Partners o del proyecto no nos confiere ni a mí ni mi hijo o mi hija ningun derecho de propiedad en absoluto. Por medio de la presente eximo y liberó a Community Partners de cualquier responsabilidad que surja de la elaboración, procesamiento, reproducción o exhibición de cintas de vídeo o fotografías del evento.

Nombre impreso del hijo o hija voluntario

Nombre del proyecto

Nombre impreso del padre, la madre o el tutor legal

Firma del padre, la madre o el tutor legal

Fecha