

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO Y DESCARGA DE PADRES

Nombre del Hijo Menor de Edad: _____

Yo, el Firmante, soy el padre o guardián del estudiante nombrado arriba y deseo permitirle a mi hijo menor ofrecer sus servicios voluntarios a [REDACTED]. Yo reconozco y acuerdo que la naturaleza de los servicios voluntarios cuales son realizados típicamente por voluntarios de [REDACTED], pueden incluir (a) la actividad física (incluyendo sin limitaciones el trabajar con herramientas y materiales pesados), (b) el contacto con personas no identificadas y desconocidas, (c) viajar a y regresar de varias localidades no especificadas, y (d) otro riesgo potencial de lastimadura. A pesar de la oración anterior, yo voluntariamente y libremente acuerdo en permitirle a mi hijo ser voluntario y asimismo asumir cualquier y todo riesgo, y acuerdo en liberar a [REDACTED] de toda responsabilidad por tal riesgo, incluyendo sin limitaciones el riesgo de cualquier accidente, lastimadura, enfermedad o muerte a persona o propiedad que mi hijo pueda sostener, aunque haya sido causada por la conducta negligente o imprudente de algún empleado o voluntario de TreePeople, en conexión con su participación como voluntario de [REDACTED] o en cualquier proyecto o actividad relacionada a [REDACTED]. Yo entiendo que mi hijo no recibirá ninguna compensación monetaria por los servicios contribuidos ni será garantizada ninguna posición con [REDACTED].

El Firmante por la presente le otorga a [REDACTED] el derecho incondicional y perpetuo de usar, y consiente al uso de, el nombre y parecido del niño nombrado arriba en conexión con la explotación de las fotografías por [REDACTED], mundialmente y en cualquier y todo medio, incluyendo, por ejemplo, pero sin limitaciones, la exhibición de fotografías, su incorporación en la Red Mundial y la preparación y difusión de cualquier material de publicidad y promoción utilizados para promocionar a [REDACTED].

El Firmante da su permiso para que el niño nombrado arriba sea dado tratamiento medico y/o transporte de emergencia si es necesario en el evento que ocurra algún accidente, lastimadura o enfermedad repentina mientras que el menor este ocupado con el servicio voluntario de [REDACTED]. El Firmante acuerda aceptar toda responsabilidad financiera por cualquier tal tratamiento medico o transporte.

El Firmante acuerda además lo siguiente: Yo he leído (o se me ha leído) esta descarga y entiendo plenamente todos y cada uno de los términos de esta descarga y por la presente voluntariamente doy mi consentimiento expreso y acuerdo cumplir con los términos para la ejecución de esta descarga.

Imprima el Nombre del Padre/Madre o Guardián

Número de Teléfono de Emergencia

Firma de Padre/Madre o Guardián

Date

NINGÚN MENOR SERÁ PERMITIDO PARTICIPAR EN ALGÚN PROYECTO NI ACTIVIDAD DE [REDACTED] SIN UN ACUERDO DE DESCARGA FIRMADO.