

DISEÑO CONECTAR CREAR CAMPO DE VERANO

ACUERDO DE PARTICIPACIÓN Y LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD (menor)

(Este documento fue traducido usando Google Translate. Por favor, perdona cualquier error.)

Yo, _____ el padre o tutor legal de, doy mi permiso para que mi hijo participe en el programa de campamento de física de verano ("Actividad") ofrecido por Design Connect Create ("DCC") y reconozco y acepto lo siguiente:

Reconozco y acepto que la naturaleza de la Actividad podría exponer a mi hijo a riesgos conocidos y desconocidos, incluido, pero no necesariamente limitado a, el peligro de daño, lesión o pérdida, como daño a la propiedad (personal o real), enfermedad, angustia mental, angustia emocional, lesión personal / corporal o muerte y entiendo y aprecio la naturaleza de tales riesgos. Mi hijo tiene suficiente salud física y mental para participar en la actividad y no tiene ninguna condición física o mental que pueda afectar su capacidad para participar en la actividad. Tengo una cobertura de seguro médico adecuada para la participación de mi hijo en la actividad y he proporcionado evidencia de dicha cobertura de seguro e información de contacto de emergencia a continuación.

Alergias a alimentos, alergias a medicamentos, afecciones médicas u otras necesidades especiales (incluidas restricciones dietéticas):

Otorgo a DCC y a sus representantes plena autoridad para tomar las medidas que consideren necesarias bajo cualquier circunstancia con respecto a la protección de la salud y seguridad del Participante. Entiendo que si mi hijo requiere tratamiento médico mientras participa en la actividad, se intentará llamarme una vez. En el caso de que no se me pueda contactar, doy mi consentimiento para el tratamiento de mi hijo que se considere necesario según las circunstancias.

Entiendo que se espera que mi hijo (a) actúe y hable positivamente, y sea cortés con todos los estudiantes y el personal, (b) use pantalones cortos al menos con la punta de los dedos y (c) no use diafragmas. Notificaré al maestro o al director del campamento sobre cualquier ausencia o cita antes del primer día del campamento. Si la participación de mi hijo en la actividad es en cualquier momento que se considere perjudicial para la actividad o sus otros participantes, según lo determinado por los organizadores de la actividad en su sola discreción, entiendo que él / ella puede ser expulsado de la actividad sin DCC o los organizadores incurrir cualquier responsabilidad

Otorgo permiso a DCC para recopilar información a través de encuestas previas y posteriores al campamento para medir el impacto de la actividad. DCC no compartirá ningún dato personal ni la identidad de los comentarios de los participantes. Todos los datos de la encuesta serán informados solo en formato agregado.

Otorgo a DCC el derecho irrevocable de usar la imagen, la voz y el nombre de mi hijo en fotografías y grabaciones de video y audio de la Actividad. Entiendo que este uso incluye la publicación y distribución en medios impresos, electrónicos y digitales, incluidos, entre otros, materiales y folletos de DCC, transmisiones de video y televisión, y sitios web, redes sociales y comunicaciones en línea. También entiendo que mi hijo no recibirá ninguna compensación en relación con este lanzamiento.

A sabiendas y voluntariamente, acepto y asumo todos los riesgos para mi hijo que puedan surgir de, relacionarse o resultar de la participación en la Actividad sin limitación, todas las actividades adjuntas. A sabiendas renuncio, absuelvo, liberación y para siempre descargo y acuerdo de no demandar y Indemnizaré, defender y mantener indemne DCC, sus respectivos directores, funcionarios, empleados, contratistas independientes, agentes y representantes (colectivamente, las "Partes Liberadas") de cualquier y todas las pérdidas, responsabilidades, reclamos, daños, sanciones, multas, sentencias, adjudicaciones, acuerdos, costos, honorarios y gastos (colectivamente, las "Pérdidas") que directa o indirectamente, surgen de, se relacionan o resultan de la participación de mi hijo en la Actividad incluye, sin limitación, (a) cualquier enfermedad, angustia mental, angustia emocional o lesión de la persona del Participante, incluida su muerte, (b) daños a la propiedad personal o real del Participante y (c) cualquier Pérdida causada en total o parcialmente por negligencia o responsabilidad estricta de las Partes eximidas.

Este Acuerdo constituye el acuerdo completo y se regirá por las leyes del Estado de Texas. Si alguna disposición de este Acuerdo se considera inaplicable, esto no afectará a ninguna otra disposición y este Acuerdo se interpretará como si la disposición inexecutable no se hubiera incorporado en este Acuerdo.

Yo (i) he leído y entiendo completamente este Acuerdo y (ii) tengo la intención de que este Acuerdo sea legalmente vinculante y exigible para mí y mi familia, herederos, herederos y representantes legales.

EN TESTIMONIO DE LO CUAL, he ejecutado y entregado este Acuerdo debidamente a partir de _____, 2018.

Firma del padre o tutor legal: _____

Nombre impreso del padre o tutor legal: _____

Teléfono: _____ Portador y póliza de seguro médico: (si está disponible) _____