



Nombre de Participante (el menor): _____

Permiso de foto/video y uso de imágenes

Comprendo que el personal de Ciudad de San Luis Obispo en ocasiones podrá visitar las actividades de parques y recreación patrocinadas para tomar fotos y/o filmar videos para utilizar en una publicación de la ciudad, con propósitos educativos o para una reunión del Consejo/Comisión de la ciudad. Mis iniciales debajo indican la aprobación del uso de dichas fotografías/videos en los que yo o mi hijo/a podamos aparecer. Comprendo que no recibiré ninguna compensación por el uso de las fotos/video.

COLOCAR LA INICIAL AQUÍ>> _____

Aceptación de riesgo, renuncia y liberación de responsabilidad para el Menor (por favor lea antes de

Para el padre/tutor en nombre del Menor y del padre/tutor: Yo, el abajo firmante, soy el padre/tutor del menor mencionado anteriormente ("Menor"). Comprendo que el programa nombrado anteriormente, patrocinado por la Ciudad de San Luis Obispo, supone actividad física. Asimismo comprendo que pueden ocurrir accidentes durante este programa de recreación y que los participantes pueden llegar a sufrir lesiones graves que incluso puedan causar la muerte. Asimismo comprendo que si bien el personal y/o los voluntarios de la ciudad pueden estar capacitados en primeros auxilios y RCP, no son profesionales de la medicina y no están capacitados para diagnosticar, controlar o tratar condiciones físicas crónicas o agudas, ya sean preexistentes u ocasionadas por la participación en este programa de recreación.

De todas formas, **YO, EN NOMBRE DEL MENOR MENCIONADO ANTERIORMENTE (DE AQUÍ EN ADELANTE "MENOR") Y EN NOMBRE MÍO, MEDIANTE LA PRESENTE ASUMO TODOS LOS RIESGOS DE PARTICIPAR EN ESTE PROGRAMA DE RECREACIÓN.**

A cambio de permitirle al Menor participar en este programa de recreación, yo, en nombre del Menor y en nombre mío, mediante la presente renuncio, libero y descargo a la Ciudad de San Luis Obispo, sus directivos, empleados, agentes y voluntarios de cualquier y todos los reclamos de daños por muerte, lesión, discapacidad o propiedad de cualquier tipo que pueda ocurrirle al Menor o a mí como resultado de su participación en este programa de recreación. Esta renuncia y liberación está expresamente destinada a liberar por adelantado a la Ciudad de San Luis Obispo y sus directivos, empleados, agentes y voluntarios de y contra cualquier y todas las responsabilidades que surjan a partir de la participación del Menor en este programa de recreación. **ESTA RENUNCIA Y LIBERACIÓN SE APLICARÁ AUNQUE SURJAN RESPONSABILIDADES POR NEGLIGENCIA O IRRESPONSABILIDAD POR PARTE DE AQUELLOS QUE FUERON LIBERADOS DE TALES RESPONSABILIDADES.**

Esta aceptación de riesgos, renuncia y liberación de responsabilidad se aplica al Menor y a mí, así como también a cualquiera de nuestros herederos, tutores o administradores. Con mi firma debajo, certifico mediante la presente que soy el padre o tutor legal del Menor y que actúo en dicha capacidad. Asimismo, acepto que leí este documento y comprendo su contenido.

Tratamiento y seguro médico

Acepto también que la Ciudad de San Luis Obispo, a través de su Departamento de parques y recreación, patrocina este programa de recreación y comprendo que **NO BRINDA NINGÚN SEGURO MÉDICO**. De todos modos apruebo la participación del Menor en este programa. Asimismo, doy autorización para tratamiento médico de emergencia para el Menor en caso de que resulte necesario. Espero que los supervisores del programa hagan el esfuerzo de contactarme antes de realizar cualquier tratamiento que no sea el de primeros auxilios, si es que el tiempo lo permite.

Firma del padre/tutor

Nombre del padre/tutor (en mayúscula)

Fecha