



Jóvenes Autores de Steinbeck / Campamento de Verano 2019
Consentimiento de los Padres, Exoneración de Responsabilidad y
Formulario de Autorización Médica para Casos de Emergencia

Mi hijo, _____ (nombre del estudiante), tiene mi permiso para participar en el Campamento de escritura del Centro Nacional Steinbeck en el Centro Nacional Steinbeck, en One Main Street en Salinas. Tenga en cuenta que la participación en el Campamento de escritura es completamente voluntaria. Doy permiso para que la imagen de mi hijo sea utilizada por el Centro Nacional Steinbeck. Entiendo que cualquier material creado por mi hijo específicamente para este programa puede ser utilizado por el Centro Nacional Steinbeck para uso futuro y se otorgará crédito cuando sea posible.

Reconocimiento de Riesgo: El abajo firmante reconoce y es plenamente consciente de que las actividades en el Campamento de Escritura son actividades potencialmente peligrosas con riesgos y riesgos inherentes y que la participación en las actividades en el campamento expone al participante a un riesgo de daños a la propiedad, lesiones corporales y / o lesiones personales. El abajo firmante reconoce expresamente que la participación en las actividades en el campamento implicará tal peligro.

Liberación: El abajo firmante, para sí mismo, el participante y los sucesores, cesionarios, herederos, empleados y todas las demás personas, conocidas o desconocidas, siendo plenamente conscientes de que la participación expondrá a cualquiera de ellos a un riesgo de daño a la propiedad, lesiones corporales y / o lesiones personales, libera por la presente, renuncia a los descargos y convenios de no demandar al Centro Nacional Steinbeck, sus oficiales, directores, síndicos, empleados, agentes, representantes, voluntarios y sirvientes y todas las demás personas y asociados relacionados con el National Steinbeck Centro, ya sea conocido o desconocido, de cualquier y toda responsabilidad, incluida la responsabilidad por actividad o negligencia pasiva, por cualquier daño a la propiedad, lesiones personales, lesiones corporales, muerte u otros reclamos o causas de acción que surjan de o se relacionen con la participación en las actividades en el Campamento de Jóvenes Escritores, INCLUIDAS LAS RECLAMACIONES QUE SON CONOCIDAS Y DESCONOCIDAS, PREOCUPADAS Y SIN EXPECTATIVAS, FUTURAS O CONTINGENTES.

Asunción de Riesgo: Reconociendo que las actividades en el Campamento de Escritura son actividades potencialmente peligrosas con riesgos y riesgos inherentes que exponen a participantes o voluntarios al riesgo de daño a la propiedad, lesiones personales y / o lesiones corporales, el abajo firmante, para sí mismo y los sucesores, cesionarios, herederos, sucesiones, empleados y todas las demás personas, conocidas o desconocidas, por la presente eligen asumir voluntariamente todos y cada uno de los riesgos de pérdida, daño, lesión o muerte que surjan de o relacionen dicha participación.

Pacto para no demandar: El abajo firmante, para sí mismo, el participante y los sucesores, asigna, herederos, patrimonio y todas las demás personas, conocidas o desconocidas, los convenios de no iniciar ni enjuiciar directa o indirectamente ninguna acción, demanda, reclamo o otro procedimiento contra el Centro Nacional Steinbeck, sus oficiales, directores, síndicos, empleados, agentes, representantes, voluntarios y sirvientes, y todas las demás personas y asociados relacionados con el Centro Nacional Steinbeck, conocidos o desconocidos, que surjan de o estén relacionados con el Campamento de Jóvenes Escritores. El abajo firmante conoce el Código Civil §1542 y renuncia a su efecto. El Código Civil §1542 establece: "Una liberación general no se extiende a reclamos que el acreedor desconoce o sospecha que existen a su favor en el momento de ejecutar la liberación, los cuales, si los conoce, deben haber afectado materialmente su acuerdo con el deudor "

Indemnización: El padre o tutor suscrito acuerda defender, indemnizar y eximir de responsabilidad al Centro Nacional Steinbeck por todos los daños, pérdidas o lesiones relacionadas o derivadas de las acciones o inacciones del menor.

Garantías: el abajo firmante tiene todo el poder, la autoridad, la capacidad y el derecho, sin limitación, para ejecutar, entregar y realizar este lanzamiento.

Efecto vinculante: Esta publicación será vinculante para el abajo firmante y el cónyuge, representante legal, herederos, sucesores y cesionarios del suscrito.

Este comunicado ha sido cuidadosamente leído por el abajo firmante y el abajo firmante entiende completamente sus términos y condiciones y ha ejecutado y entregado este comunicado de manera voluntaria a partir de este ___ día de ___, 2019.

Formulario de Autorización Médica para Casos de Emergencia

Por medio del presente documento, yo, como padre, madre, o tutor legal _____, firmo
nombre del alumno
este acuerdo en nombre del participante antes mencionado.

Firma del padre, madre o tutor legal: _____

Nombre del padre, madre o tutor legal: _____

Domicilio: _____

Número(s) telefónico(s): Hogar _____ Celular _____

Fecha: _____

En caso de que sea necesario que mi hijo/a reciba tratamiento médico de emergencia mientras participe en el Día de la Redacción, por medio del presente documento le autorizo al personal del Centro Nacional Steinbeck que utilice su juicio al obtener para mi hijo/a servicios médicos de emergencia tales como radiografías, exámenes, anestesia, diagnósticos o tratamiento médicos, quirúrgicos o dentales, y atención en el hospital. Además, autorizo a toda persona debidamente calificada que el personal del Centro Nacional Steinbeck escoja, para que le dé a mi hijo/a el tratamiento médico de emergencia que estime necesario y adecuado. Entiendo que el Centro Nacional Steinbeck no dispone de un seguro que pague los gastos médicos o de hospital que se puedan contraer en nombre de mi hijo/a.

Mi hijo/a tiene las siguientes necesidades médicas especiales o alergias:

En caso de emergencia, por favor comuníquese con:

1. _____ Teléfono: Hogar _____ Celular _____
2. _____ Teléfono: Hogar _____ Celular _____