

# Formulario de consentimiento para participar en la observación del eclipse solar

Fecha del evento: 21 de agosto de 2017



**Este Acuerdo de Liberación y Exención de Responsabilidades relativo a la actividad que llevará a cabo el alumno/participante debe completarse para cada actividad o evento (puede cubrir varias fechas para la misma actividad o evento).**

Nombre del alumno (en imprenta) \_\_\_\_\_ Escuela \_\_\_\_\_

Yo, el abajo firmante, deseo participar o que mi hijo participe en el evento o actividad aprobado por el Distrito Escolar del condado de Fulton (FCS), como se menciona más arriba (de aquí en más, mencionado como "Actividad o Evento").

Comprendo y reconozco que esta Actividad o Evento es voluntario y que por su naturaleza presenta riesgos verdaderos o posibles de lesiones/enfermedades físicas y emocionales, lo cual incluye, entre otras cosas, la muerte, para el alumno identificado anteriormente o para cualquier persona que participe en esa Actividad. Sé que es posible que no haya un seguro del Distrito que provea cobertura para el tratamiento médico, las lesiones personales o el daño a la propiedad que pueda ocurrir como consecuencia del Evento o Actividad.

Para poder participar en esta Actividad o Evento, estoy de acuerdo en asumir toda responsabilidad por todos y cada uno de los riesgos o lesiones posibles o reales, o aun la muerte, que puedan suceder como resultado de la participación en la Actividad o Evento. Yo declaro y garantizo que el alumno/participante se encuentra en buen estado físico y mental, es capaz y desea participar en esta Actividad sin limitación alguna.

Comprendo, reconozco y estoy de acuerdo en que el Distrito Escolar del condado de Fulton no se responsabilizará por ninguna lesión/enfermedad sufrida por el alumno/participante, que surja de la preparación para esta Actividad o Evento, esté asociada a esta preparación o a la participación en la Actividad o Evento.

Por la presente acepto liberar y eximir al Distrito Escolar del condado de Fulton, al Consejo de Educación del condado de Fulton y a los funcionarios pasados, presentes y futuros, miembros (incluidos los miembros del Consejo de Educación del Condado de Fulton), abogados, agentes, empleados, predecesores y sucesores en interés y cesionarios del Distrito Escolar del condado de Fulton y del Consejo de Educación del Condado de Fulton (de aquí en más, "cesionarios del FCS") de toda responsabilidad que surja o esté conectada con la participación del alumno/participante en la Actividad o Evento, lo cual incluye, entre otras cosas, las actividades o los eventos extracurriculares, como *field day*, la observación del eclipse, salidas del Departamento, festivales, Athens Y Camp, proyectos de Boy Scouts, ejercicio, juegos inflables, pelotas gigantes, equipos de deportes, clubes, equipos de debates, prácticas, actividades de capacitación o práctica, campamentos, excursiones, eventos o actividades competitivos, recaudación de fondos, bailes, retiros o cualquier otra actividad o evento extracurricular. A los efectos de esta liberación de responsabilidades, «responsabilidad» significa todo reclamo, demanda, pérdida, causas de acción, juicios, o sentencias de cualquier tipo que el alumno/participante, o los padres, tutores legales, herederos, ejecutores, administradores y cesionarios del alumno/participante tengan o puedan tener contra los cesionarios de FCS debido a lesiones personales, físicas o emocionales, accidente, enfermedad o muerte del alumno/participante o debido a cualquier pérdida o daño a la propiedad que le ocurra al alumno/participante durante la participación en la actividad, por actos pasivos o activos de negligencia por parte de los cesionarios del FCS, más allá de las acciones que involucren fraude o malicia real.

Los alumnos/participantes son incluidos, algunas veces, en actividades o eventos, publicaciones o actividades de relaciones públicas. Doy mi consentimiento para que FCS (y sus fotógrafos) use mi nombre, foto, imagen que me represente, trabajo, voz o declaración verbal para que aparezcan en publicidades, publicaciones, videos, sitios web y cualquier otro medio de comunicación. Comprendo y estoy de acuerdo en que no se me pagará ninguna compensación monetaria; y que mi consentimiento y liberación de responsabilidades han sido dados sin coerción ni a la fuerza; y que mi foto, imagen que me representa, trabajo, voz o declaración verbal pueden ser usados en años subsiguientes.

Un Acuerdo de Liberación y Exención de Responsabilidades relativo a la actividad que llevará a cabo el alumno/participante, firmado, deberá estar en los archivos del Distrito Escolar del condado de Fulton antes de que el alumno/participante tenga permiso para participar en la Actividad o Evento mencionado anteriormente. El alumno/participante o los padres/tutores legales que no deseen aceptar los riesgos descrito en este Acuerdo no deben firmarlo y no tendrán permitido participar en la Actividad o Evento.

Reconozco haber leído cuidadosamente este Acuerdo de Liberación y Exención de Responsabilidades relativo a la actividad que llevará a cabo el alumno/participante, y que comprendo los peligros potenciales de participar en esta Actividad o Evento, estoy completamente al tanto de las consecuencias legales de este acuerdo, y acepto sus términos. Comprendo que estoy renunciando a ciertos derechos y asumiendo el riesgo de lesiones y daño a la propiedad por mi participación en esta Actividad o Evento.

**FIRME CON EL NOMBRE LEGAL Y ESCRIBA EN IMPRENTA LA INFORMACIÓN SOLICITADA A CONTINUACIÓN, DE FORMA PROLIJA. DEBE COMPLETARSE ANTES DEL EVENTO.**

Firma del padre/madre (si el alumno es menor de edad) \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Firma del alumno (a partir de los 18 años de edad) \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Nombre del alumno \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Teléfono del padre/madre \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

En caso de emergencia, nombre e información de contacto \_\_\_\_\_