



Código Escolar _____

**Liberación Atlético y Exoneración de Responsabilidad
& Reconocimiento de Reglas y Regulación**

Liberación y Exoneración de Responsabilidad & Reconocimiento de las Reglas y Regulaciones Para Padres de

Soy el Padre o Guardián legal de _____ ("mi hijo/a"). Doy mi consentimiento para la asistencia y participación de mi hijo en los Nassau County Empire State Games for the Physically Challenged (NCESGPC) a ser llevado a cabo en las facilidades del Nassau County (The NCESGPC). En consideración a la participación de mi hijo/a en el NCESGPC, declaro y acepto los siguientes:

Declaración de la Capacidad para Participar en NCESGPC: — Mi hijo/a es plenamente y físicamente capaz de participar en el NCESGPC, y cualquier otra actividad relacionada, incluidas las actividades que aún no se han contemplado. Si mi hijo/a desarrolla una condición que podría dificultar su participación segura en el NCESGPC, descontinuaré la participación de mi hijo/a en el NCESGPC.

Reconocimiento de Riesgo y Posibilidad de Lesiones Graves: — Yo entiendo que las actividades de los deportes en general y en NCESGPC especialmente, y todos los peligros y exposiciones relacionados con estas actividades al aire libre, implican riesgo de daños. Soy consciente de que estos riesgos pueden ser inherentes y / o contingentes. Entiendo que el riesgo y las lesiones pueden ser el resultado de las propias acciones, omisiones o negligencias de un participante; de la acción, inacción y negligencia de los demás; o de la condición de la instalación o de cualquier equipo utilizado. Entiendo que la participación en el NCESGPC puede conducir a lesiones, incapacidad permanente o incluso la muerte.

Exención de Responsabilidad y Exoneración y Acuerdo de No Demandar: — YO LIBERARÉ Y EXONERO de toda responsabilidad legal del Nassau County ("County"), al Department of Parks, Recreation and Museums (el "Departamento de Parques") y todos sus oficiales empleados y agentes ("Exenciones") de todas y cada una de las reclamaciones, demandas, pérdidas o daños, incluyendo lesiones, muertes o pérdidas económicas, causadas por o como resultado de la participación de mi hijo/a en el NCESGPC, incluyendo lesiones o muertes causadas por o resultantes desde la negligencia de cualquier exenciones, hasta el máximo permitido por la ley. Además, estoy de acuerdo en no demandar, reclamar en contra, adjuntar la propiedad de, o enjuiciar cualquiera de las liberaciones por cualquiera y todas las reclamaciones, demandas, pérdidas o daños, incluyendo lesiones, muerte o pérdidas económicas, causadas por o resultantes de la participación de mi hijo/a en el NCESGPC. Defenderé, indemnizaré y mantendré a salvo las Exenciones por cualquier y toda responsabilidad, pérdida, costo, gasto (incluidos, entre otros, los honorarios del abogado), lesiones, muerte o daños causados por o como resultado de la participación de mi hijo/a en el NCESGPC.

Reglas y Regulaciones — He leído y discutido con mi hijo/a las "Reglas y Regulaciones" y cualquier otra guía aplicable promulgada por el Comisionado de Nassau County Parks Department ("Departamento de Parques") y el NCESGPC y estoy de acuerdo en que Yo y mi hijo/a cumpliremos con estas. Estoy de acuerdo en que no permitiré que mi hijo/a ingrese a un campo o use un equipo que creo que no es seguro, y que informaré de inmediato estas condiciones a un entrenador o supervisor. Entiendo que Yo y mi hijo/a debemos cooperar con el Departamento de Parques, sus empleados y otros trabajadores del Condado, y cumplir con todas las reglas y regulaciones del Departamento de Parques, el Código de Ética del Condado y todas las leyes y leyes locales, estatales, federales y del Condado aplicables y los reglamentos, que incluyen, entre otros, la Ley Local 13-2002, una Ley Local para promover el buen espíritu deportivo entre los participantes, sus padres y entrenadores en actividades deportivas y recreativas en las propiedades del Condado de Nassau, si corresponde. **Tanto mi hijo/a como Yo entendemos que la violencia y los altercados físicos están estrictamente prohibidos.** Entiendo que mi hijo/a puede ser dado de alta del NCESGPC si un Departamento de Parques o un representante del Condado determina que ha violado cualquiera de los términos de este párrafo, y que ni el Departamento de Parques ni el Condado son responsables de ninguna tarifa que pueda haber pagado en conexión Con la participación de mi hijo/a en el NCESGPC.

Uso de Imágenes: — Mediante este documento autorizo y doy mi consentimiento al Condado para que realice el copyright y / o publique todas y cada una de las fotografías, videos y / o películas en las que yo o mi hijo/a / a participemos en el NCESGPC, y otorgo mi permiso Transferencia, publicación o uso de estas imágenes sin limitaciones ni reservaciones.

Consentimiento para la Atención Médica de Emergencia: — Como los Padres o Guardián legal, autorizo al Departamento de Parques o a uno de sus empleados a obtener tratamiento médico para mi hijo/a, según sea necesario.

Este contrato será legalmente vinculante para mí, mi hijo/a, mi patrimonio, herederos, cesionarios, Guardián legal y representantes personales. En el caso de que cualquier disposición de este contrato se considere inválida o inaplicable, la validez, legalidad y exigibilidad de las disposiciones restantes no se verán afectadas ni perjudicadas de ninguna manera.

En el caso de que este acuerdo sea ejecutado por uno de los padres (o Guardián), el abajo firmante reconoce que él / ella también está actuando como el agente del otro padre (o Guardián) con autoridad para inscribir a su hijo/a en el NCESGPC y para ejecutar este acuerdo en su nombre.

He leído el Acuerdo y entiendo y acepto sus términos y condiciones. ENTIENDO QUE HE RENUNCIADO DERECHOS SUSTANCIALES AI FIRMAR Y HE FIRMADO VOLUNTARIAMENTE.

Nombre del Niño/a _____

Dirección del Niño/a _____

Nombre de los Padres o Guardián legal (Por favor Imprima) _____

Correo Electronico _____

Dirección de los Padres (Si es diferente) _____

Firma del Padres o Guardián legal _____ Fecha _____

Información de Contacto en caso de Emergencia

Nombre: _____ Parentesco: _____

Número de Teléfono: _____ Numero Alternativo _____

Nombre: _____ Parentesco: _____

Número de Teléfono: _____ Numero Alternativo _____

Petición de Timidez Ante las Cámaras: No doy permiso para que mi hijo/a sea fotografiado, grabado en video o filmado al participar en NCESGPC, ni su imagen o su nombre transferido, publicado o utilizado en publicaciones o sitios web. Solicito un "Camera Shy Tag" (Etiqueta de Timidez ante las cámaras) para mi hijo/a utilizar mientras participo en NCESGPC y pido que se cumpla todo esfuerzo para honrar mi petición.

Iniciales: _____