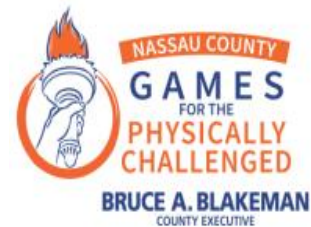


Código Escolar _____

**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, Recreación y Museos") 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: _____

DEVOLVER ESTE FORMULARIO ANTES DEL 1 DE ABRIL DEL 2026