



**ACUERDO SOBRE LA LIBERACIÓN Y EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD Y SUPOSICIÓN DE RIESGO**

Yo, \_\_\_\_\_, el padre/apoderado de \_\_\_\_\_ (“el menor”) en mi nombre y en nombre del menor:

1. Doy mi consentimiento para la participación del menor en el Evento Nocturno de Graduación de la Ciudad de Concord (de ahora en adelante referido como “Evento”) el cual se realizará el \_\_\_\_\_ en las instalaciones del Centro de Concord de la Ciudad de Concord. El evento podrá incluir baile, juegos al estilo de los casinos, tratamiento de belleza o cuidado personal, videos y servicio de comidas y bebidas. Aunque el Evento se realiza en una instalación de la Ciudad de Concord, no es ni auspiciado ni supervisado por la Ciudad;
2. Reconozco que el menor y yo completamente entendemos que aunque uno o más representantes de la Ciudad de Concord (de ahora en adelante referida como “Ciudad”) puedan estar presente en el Evento (no en capacidad para supervisar) y aunque el evento será supervisado y concurrido por los padres de ciertos participantes, ocasionalmente algunos serios accidentes pueden y ocurren durante actividades tales como el Evento. Por lo tanto, la participación del menor puede involucrar el riesgo de serios accidentes o muerte, incluyendo pérdidas económicas, que resulten no solamente de las propias acciones, omisiones o descuido del menor, pero también de las acciones, omisiones y descuido de otros, las condiciones de los equipos de las instalaciones, o áreas donde el evento o actividad se realiza, reglamento de juegos o este tipo de evento o actividad;
3. Asumo cualquier y todos los riesgos de accidentes personales al menor y libero, desisto, descargo y exonero a la Ciudad, sus representantes, agentes, empleados y voluntarios de cualquier y toda forma de reclamo, embargo, daños, juicios o responsabilidad por daño a la propiedad, accidente o muerte, resultante de, que surga de, o en cualquier manera relacionada con la participación del menor en el Evento. Estoy de acuerdo y reconozco que este formulario de Liberación y Exención de Responsabilidad/ Suposición de Riesgo aplicará aún en el caso que los actos de descuido u omisiones (a menos que sea un descuido activo único) por parte de la Ciudad, sus representantes, agentes, empleados o voluntarios puedan haber causado o contribuido a la muerte, herida o daño a la propiedad.
4. Autorizo a la Ciudad a contactar o emplear un doctor certificado para que ofrezca cualquier tratamiento médico que se considere necesario para el menor o para llevar o ingresar al menor en cualquier hospital. Si dicho tratamiento médico u hospitalización se requiere, estoy de acuerdo en pagar todos los costos médicos y hospitalarios que se incurran, discapacidad parcial o permanente, o muerte y daños al menor o a mi propiedad causado por o que surgan de la participación del menor en el evento o actividad.
5. Estoy de acuerdo que las fotografías, diapositivas, retratos, películas o videos del menor pueden ser tomadas en relación con la participación del menor en el Evento sin compensación alguna por parte de la Ciudad, y doy mi consentimiento para el uso de estas fotografías, retratos, diapositivas, películas o videos para cualquier propósito legal;
6. Garantizo que el menor no tiene condición física alguna que pueda prevenir el que él o ella participe en el Evento.

NOTA: Antes de ingresar al evento, a cada estudiante se le registrará por encima y se le hará una prueba de Breathalyzer (para medir su nivel de alcohol).

HE LEÍDO ESTA LIBERACIÓN Y EXENCIÓN EN SU TOTALIDAD. LA ENTIENDO COMPLETAMENTE Y RECONOZCO QUE ESTA LIBERACIÓN Y EXENCIÓN ES UN DOCUMENTO LEGAL VALEDERO. ENTIENDO QUE AL FIRMAR ESTA LIBERACIÓN Y EXENCIÓN, ESTOY ASUMIENDO DE FORMA VOLUNTARIA TODOS LOS RIESGOS DESCRITOS EN ESTE DOCUMENTO, Y POR CONSECUENCIA DESISTIENDO DE MIS DERECHOS LEGALES ASOCIADOS, Y/O LOS DERECHOS DEL MENOR EN CUYO NOMBRE SE EJECUTA ESTE DOCUMENTO.

Firma del padre (si el participante es 18 años o mayor, él o ella puede firmar este documento por sí mismo/a)

Fecha: \_\_\_\_\_