



Día de Cuidado Comunitario

Liberación de responsabilidad del voluntario y consentimiento fotográfico (“Consentimiento”)

Deseo servir como voluntario para el para el Distrito Escolar No, 1J, de las Escuelas Públicas de Portland (“PPS”) y participar en actividades relacionadas con el día de cuidado comunitario (las “**Actividades**”).

ACEPTACIÓN DE RIESGO. Soy consciente de que las Actividades pueden ser inherentemente peligrosas y pueden exponerme a peligros y riesgos previstos e imprevistos. Acepto que participo voluntariamente en las Actividades y he considerado esos riesgos. Entiendo que no debo llevar a cabo ninguna actividad que me parezca muy peligrosa o que no quiera o pueda hacer. Asumo tales riesgos expresamente y específicamente, incluyendo riesgo de lesión, daño o pérdida que pueda tener como resultado de mi participación en las Actividades.

LIBERACIÓN DE LA RESPONSABILIDAD: totalmente y por siempre libero a PPS de, y expresamente renuncio a toda y cualquier responsabilidad, declaración y demandas de cualquier clase o naturaleza, ya sea por ley o en equidad, que pueda surgir de mi participación en las Actividades. Me comprometo a no hacer ni a presentar ningún reclamo o demanda de ese tipo en contra de PPS, y totalmente y por siempre libero a PPS de responsabilidad bajo tales reclamos o demandas.

ENTIENDO QUE ESTE CONSENTIMIENTO LIBERA A PPS DE CUALQUIER RESPONSABILIDAD O RECLAMO QUE PUEDA TENER EN CONTRA DE PPS CON RESPECTO A CUALQUIER LESIÓN CORPORAL, LESIÓN PERSONAL, ENFERMEDAD, MUERTE, DAÑO A LA PROPIEDAD, O PÉRDIDA DE LA PROPIEDAD QUE PUEDA RESULTAR DE LAS ACTIVIDADES, YA SEA CAUSADO POR LA NEGLIGENCIA DE PPS O DE OTRA MANERA.

CONSENTIMIENTO FOTOGRAFÍCO: entiendo y estoy de acuerdo con que durante las Actividades, puedo ser fotografiado o filmado por PPS para uso promocional e interno. Otorgo y traslado a PPS todo derecho, título e interés, incluyendo pero sin limitarse a regalías, ganancias u otros beneficios, en todas y cada una de esas fotografías o grabaciones, y también otorgo el consentimiento a PPS para el uso de mi nombre, imagen, semejanza y voz a perpetuidad, en cualquier medio o formato, para cualquier publicidad sin ninguna compensación o permiso.

Firma del voluntario: _____

Nombre del voluntario (por favor, en letra impresa): _____

Dirección: _____

Fecha: _____

Si el voluntario tiene menos de 18 años, un padre de familia o acudiente legal también debe firmar.

Soy el padre o acudiente legal del menor mencionado anteriormente. Al firmar a continuación, tengo el derecho legal de consentimiento para todos los aspectos en los términos de este consentimiento.

Firma del padre o acudiente legal: _____

Nombre del padre o acudiente legal (por favor, en letra impresa): _____

Dirección: _____

Fecha: _____