

## Iniciativa de Compton

### DIA DE LIMPIEZA

# CONSENTIMIENTO DE LOS PADRES Y LIBERACION DE OBLIGACION Y PERMISO PARA SER FOTOGRAFEADO/VIDEO

Yo, \_\_\_\_\_, (**nombre del papa**) doy permiso a

\_\_\_\_\_ (**nombre del menor**), a ser voluntario en el programa de limpieza de la Iniciativa de Compton.

Entiendo que la participación de mi hijo/a en el programa de Limpieza es voluntario, sin esperar un pago o remuneración de cualquier tipo, y él o ella no estará cubierto bajo al seguridad de la Iniciativa de Compton o la Iglesia Emmanuel (ERC).

Yo por la presente certifico que mi niño esta médicamente en condiciones de realizar los tipos de actividades físicas asociadas con el programa del Día de Limpieza. Si hay cualquier pregunta con respecto a la salud de mi hijo/a, yo estoy de acuerdo en buscar una consulta médica antes que, él o ella tomen parte en el programa del Día de Limpieza.

Yo por la presente quito completamente la responsabilidad a la Iniciativa de Compton y a la Iglesia Emmanuel, sus empleados, los dueños de propiedades y otros voluntarios por cualquier herida o perdida que mi hijo pueda sufrir, relacionado en cualquier manera a su trabajo voluntario para el programa de Día de Limpieza.

Comprendo completamente este Consentimiento y yo estoy enterado que esto es una liberación de obligación y que **ABANDONO MI DERECHO A DEMANDAR A LA INICIATIVA DE COMPTON O ERC**, sus empleados, los dueños de propiedades u otros voluntarios por cualquier herida sufrida por mi hijo/a a consecuencia de su participación en el Programa de Día de Limpieza.

Yo tambien doy permiso a los representantes de la Iglesia Emmanuel o la Iniciativa de Compton en Paramount, California para tomar video, audio, y fotografías de mi hijo/a, para ser usadas en cualquier manera, en cualquier lugar del Universo, a perpetuidad, en alguno y todos los medios, ahora conocidos o a ideados despues, incluyendo el derecho de editar, borrar o doblar tales materiales. Yo renuncio a cualquier derecho de compensación y propiedad de tales materials o restricción de su uso.

Firma \_\_\_\_\_

Firma del padre o tutor

\_\_\_\_\_

Fecha

Dirección del Padre/Guardián: \_\_\_\_\_

Teléfono del Padre/Guardián: \_\_\_\_\_

E-mail del Padre/Guardián: \_\_\_\_\_

Segundo Contacto de Emergencia: \_\_\_\_\_

Nombre

\_\_\_\_\_

No. Teléfono

Organizacion: (ejem: Saddleback Church) \_\_\_\_\_