

LEA DETENIDAMENTE Y FIRME EL FORMULARIO PARA DAR SU CONSENTIMIENTO.

NOTA: ESTE FORMULARIO INCLUYE EL DESCARGO DE RESPONSABILIDAD.

Por favor, revise y llene las siguientes secciones, y firme en el espacio correspondiente para indicar su conformidad con todas las declaraciones de dichas secciones.

AUTORIZACIÓN Y DESCARGO DE RESPONSABILIDAD

Yo, el padre o tutor del niño aquí mencionado, autorizo la participación de mi hijo(a) en el programa deportivo (en lo sucesivo, el "Programa") de Upward Unlimited (aquí referido como UU) de la Iglesia arriba mencionada. Mi hijo(a) participará en el deporte de UU indicado en este formulario.

Entiendo que este es un Programa sin fines de lucro de ministerio deportivo cristiano para jóvenes y que la participación de mi hijo(a) es voluntaria y sin relevancia para cumplir con requisitos de algún otro programa, escuela o agencia gubernamental. Entiendo que el Programa es llevado a cabo por la Iglesia con la ayuda de su personal y voluntarios, incluidos los padres de otros niños participantes. También entiendo que la Iglesia es exclusivamente responsable de todos los aspectos del Programa, incluida la selección y supervisión de las personas que dirigirán el Programa, y que UU no es responsable del Programa o de seleccionar y supervisar a las personas a cargo del Programa. Así mismo entiendo y estoy de acuerdo con que la participación de mi hijo(a) en las actividades deportivas o de otra índole del Programa implican necesariamente el riesgo de sufrir lesiones e incluso la muerte por diversas causas, incluidos con carácter enunciativo pero no limitativo, accidentes, caídas, actividades físicas extenuantes y prolongadas, deshidratación, enfermedad, choque o disputas con otros participantes, lesiones relacionadas con el clima, defectos de campos de juego y de equipo, así como la negligencia de entrenadores y árbitros. En nombre de mi hijo(a), el mío y el de mi familia, asumo tales riesgos. Tomando en consideración el privilegio de la participación de mi hijo(a) en el Programa, y en nombre de mi hijo(a) y el mío, en carácter de padre o tutor, por el presente descargo y eximo de responsabilidad, bajo el acuerdo de no entablar acción judicial, a la Iglesia y a UU, así como a todos los directores, funcionarios, autoridades, fiduciarios, diáconos, empleados, voluntarios, compañías aseguradoras, agentes y representantes de la Iglesia y UU, así como a todas las demás personas ligadas al programa (incluyendo sin limitación cualquier otra iglesia participante, patrocinador, padres, proveedor, entrenador y demás oficiales, choferes y organizaciones encargados de realizar los juegos y los eventos) de todos los reclamos de mi hijo(a), míos o de otros miembros de la familia, por lesiones personales sufridas por mi hijo(a), daño a la propiedad, gastos médicos y pérdidas económicas derivadas directa o indirectamente de la participación de mi hijo(a) en el Programa, y del suministro de primeros auxilios, cuidados o tratamientos médicos para mi hijo(a) en caso de que sufra una lesión o contraiga una enfermedad durante su participación en las actividades del programa, a excepción de reclamos que no pudiesen ser eximidos bajo la ley en vigor. El presente descargo de responsabilidad será ampliamente interpretado en la medida en que lo permita la ley para incluir todos los reclamos y derechos del niño, que yo, como padre o tutor, y otros miembros de la familia podamos tener. Soy legalmente responsable como padre o tutor de mi hijo. Si alguna disposición de este Descargo de responsabilidad se considera sin validez, las disposiciones restantes tendrán vigor y efecto. A este Descargo de responsabilidad nos obligamos yo, mi familia, herederos, parientes cercanos, representantes legales, beneficiarios, sucesores y cesionarios. Doy mi autorización a la Iglesia y a UU para usar, reproducir, distribuir, mostrar y licenciar a otros el uso, la reproducción, distribución y la muestra de la imagen de mi hijo y su fotografía así como también cualquier video, reproducción o grabación digital o de audio, en conexión con comunicaciones internas y externas de la Iglesia o UU con el único propósito de avanzar los programas de UU. Reconozco

y doy mi consentimiento que el registro permitirá a Upward a obtener acceso a información personal sobre mi persona y mi hijo(a) participante. Estoy de acuerdo que Upward podría usar dicha información personal en una manera consistente con los Términos de Uso y la Política de Privacidad de UU según se modifique de vez en cuando. Además, entiendo que la versión actual de los Términos de Uso y la Política de Privacidad de UU pueden hallarse en www.upward.org/app/terms-of-use y www.upward.org/app/privacy-policy. Reconozco y consiento también que el uso de dicha información personal podría involucrar la comunicación directa de parte de UU al domicilio y direcciones de email del padre/tutor.

PARTICIPACIÓN Y SEGURIDAD

Entiendo que la participación en el Programa podría implicar actividades físicas extenuantes y prolongadas. Estoy de acuerdo con que mi hijo está sano y capacitado para participar en las actividades del Programa. Entiendo que la Iglesia o sus representantes podrán solicitar información de salud relacionada con mi hijo(a) y/o solicitar que mi hijo(a) se someta a un examen físico. Si la Iglesia determina que alguna afección física, mental u otra condición de mi hijo(a) pueden afectar su capacidad para participar de manera segura y apropiada en las actividades del Programa (o que podrían afectar la capacidad de que otros niños participen de manera segura), la Iglesia podría no autorizar la participación de mi hijo(a). Entiendo y estoy de acuerdo con que, aun cuando el deseo de la Iglesia es que todos los niños puedan participar, dichas decisiones habrán de tomarse para proteger los intereses de mi hijo(a) y de otros participantes.

CONSENTIMIENTO PARA TRATAMIENTO MÉDICO

En caso de que mi hijo(a) sufra una lesión o contraiga una enfermedad durante el desarrollo de actividades del Programa, y si yo, el padre o tutor del niño aquí mencionado, no estoy presente para tomar decisiones de carácter médico, autorizo a la Iglesia, su personal, los voluntarios, incluidos los padres que participan como voluntarios, entrenadores, ayudantes del entrenador, y árbitros, supervisores y choferes, a tomar medidas pertinentes u otorgar el consentimiento en mi nombre para intervenciones médicas de emergencia y cuidados y tratamientos dentales, incluidas pruebas, exámenes radiológicos y cirugía, y la atención y tratamiento hospitalarios, así como el consentimiento para la administración de medicamentos para el dolor u otras afecciones que sean prescritos por el personal médico que atiende a mi hijo(a). Yo soy responsable de pagar cualquier costo o gasto médico de mi hijo(a) que no tenga cobertura de mi seguro o el seguro que aplica a mi hijo(a) (si así fuera el caso). Con mi firma abajo, acepto que toda la información contenida en este formulario es fidedigna y precisa, y que estoy de acuerdo con todas las declaraciones asentadas en el formulario, de manera enunciativa y sin limitarse a la Autorización y Descargo de responsabilidad, las Condiciones de salud y el Consentimiento para tratamiento médico. Mi firma indica también que todos los tutores legales están informados y consienten la participación del niño mencionado arriba.