



Forma de Registration

Nombre de la Persona: _____ Fecha: _____

Nombres de los Padres: _____

Dirección: _____ Ciudad, Estado, Código Postal: _____

Correo electrónico: _____ Teléfono: _____

(Usted y su familia podrán acceder a las imágenes/grabaciones)

Tengo interes en:

- Información sobre actividades en Austin para la familia
- Información acerca de clases de alimentación saludable
- Equipo de moto área de Austin Middle School
- Actividades de fitness divertidos

Permiso del Uso de Aspecto Personal

Boneshaker Project es una organización organizada bajo la sección 501(c)(3) del Internal Revenue Code, y como tal, activamente busca establecer alianzas y obtener financiación para mantener y promover sus programas. Dentro de este contexto, durante nuestros programas y actividades, obtenemos fotografías, videos e imágenes que publicamos en distintas redes sociales, como Instagram, Facebook, Twitter y nuestro sitio de internet: www.boneshaker.org. Además dichas imágenes y videos son utilizados para aplicar para becas, préstamos y donaciones de entidades y personas públicas o privadas.

Por la presente autorizo a Boneshaker Project a grabar, editar o utilizar en sus programas o materiales mi nombre, imagen, voz, sea en cualquier medio físico o digital, escrito o no (en adelante las Grabaciones). Acuerdo que dichas Grabaciones pueden ser editadas o alteradas, según el exclusivo criterio de Boneshaker Project, y utilizadas en cualquier medio, transmisión o exhibición, sin límite de tiempo o espacio.

Firma de la Persona: _____

(Firma del padre o tutor sila persona es menor de 18 años)

(Dale la vuelta)



Exención de Responsabilidad Legal
Por favor lea este documento antes de firmarlo.

En contraprestación y como condición para recibir la autorización para participar en las actividades organizadas, auspiciadas, o relacionadas con Boneshaker Project, sean deportivas o no, el suscriptor de este documento reconoce y acuerda:

- 1) Que estas actividades pueden conllevar un serio riesgo para el físico o la salud, incluyendo muerte o parálisis, y aunque las actividades se realicen con normas de procedimiento, equipos especiales y aplicando disciplina personal, estos riesgos sí existen;
- 2) QUE ASUMO LA RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA Y PERSONAL RESPECTO DE LOS RIESGOS QUE DICHAS ACTIVIDADES GENERAN, SEAN CONOCIDOS O NO, CON PLENO DISCERNIMIENTO Y LIBERTAD, AUN CUANDO ESTOS RIESGOS SEAN CAUSADOS POR LA NEGLIGENCIA DE BONESHAKER PROJECT u otras personas, y seré exclusivamente responsable de mi participación en las actividades;
- 3) Que voluntariamente cumpliré con la totalidad de las prácticas o procedimientos, expresamente indicadas o establecidas por costumbre, para dicha actividad. Si observara algún riesgo inusual durante mi presencia o participación, inmediatamente cesaré la actividad e inmediatamente comunicaré la existencia del riesgo a la autoridad o representante más cercano;
- 4) QUE POR LA PRESENTE, en nombre mío, de mis sucesores (particulares o universales), cesionarios, representantes y familiares, EXPRESAMENTE RENUNCIO A TODA ACCIÓN, RECLAMO O DEMANDA, Y ACUERDO EXONERAR Y MANTENER INDEMNE, EN SU MÁXIMA EXTENSIÓN PERMISIBLE POR LA LEY, A BONESHAKER PROJECT, y a sus directores, gerentes, representantes, empleados, otros participantes de las actividades, organizadores, patrocinadores, colaboradores, empresas publicitarias, así como a los propietarios o locatarios de la propiedad donde se realizan las actividades o de los equipos con los que se realizan las actividades, y el respectivo personal involucrado de dichas entidades o personas ("Personas Exoneradas") DE TODA RESPONSABILIDAD RELACIONADA con cualquier herida, disminución física, incapacidad, muerte, así como de cualquier daño o perjuicio causado a cualquier persona o cosa, SEA QUE DICHOS HECHOS HAYAN SIDO CAUSADOS POR LA NEGLIGENCIA DE LAS PERSONAS EXONERADAS O NO.

He leído y entiendo este acuerdo de exención de responsabilidad y asunción de riesgo. Comprendo que al firmarlo renuncio a derechos importantes, y lo hago con intención, libertad y discernimiento, sin ningún tipo de presión, ardid, o incentivo.

(FIRMA del PARTICIPANTE) FECHA: _____

PARA PARTICIPANTES MENORES DE 18 AÑOS (AL MOMENTO DE REGISTRARSE)

Por la presente certifico que ejerzo la patria potestad, tutela y/o responsabilidad legal del participante, y en nombre mío, de mis sucesores (particulares o universales), cesionarios, representantes y familiares expreso mi aceptación y acuerdo con este convenio de exención de responsabilidad y asunción de riesgo, conforme la totalidad de lo establecido en este documento, asumiendo y haciendo mía la totalidad de lo establecido anteriormente.

(Firma del Padre/Tutor) FECHA: _____

Número de teléfono de emergencia:_(_____)_____

(Dale la vuelta)