

**Programa del Estuario de la Bahía de San Juan  
Relevo de Responsabilidad**

(Responsable: Favor de completar es bolígrafo)

Nombre del Participante: \_\_\_\_\_ Correo electrónico : \_\_\_\_\_

Edad del participante: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Género: \_\_\_\_\_

Dirección:

\_\_\_\_\_

Nombre del padre/tutor: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Nombre contacto emergencia: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

**LEER CUIDADOSAMENTE ANTES DE FIRMAR**

Estoy familiarizado con el Programa del Estuario de la Bahía de San Juan y el programa/ recorrido para el se esta registrando el participante. Entiendo que el programa/ recorrido involucra actividades de naturaleza física que se llevarán a cabo en un ambiente al aire libre, y puede incluir caminatas en senderos y terrenos difíciles y el las proximidades de cuerpos de agua. Además, entiendo que existen riesgos asociados con este tipo de actividades.

Como condición para participar en este programa/ recorrido, acepto que seré completamente responsable de todas y cada una de las lesiones personales, daños a la propiedad, pérdida de propiedad personal o cualquier otra pérdida que pueda resultar de su participación.

Por la presente doy permiso al personal del Programa del Estuario de la Bahía de San Juan autorizar radiografías, pruebas, procedimiento en nombre de y para proporcionar o coordinar el transporte de mi hijo/a, según sea necesario en un caso de emergencia.

AUTORIZACION DE MEDIOS: Estoy de acuerdo que cualquier fotografía o imagen digital tomada por el personal del Programa del Estuario de la Bahía de San Juan de mi hijo/a como participante de la actividad puede ser utilizada por el Programa del Estuario de la Bahía de San Juan, a su discreción, para cualquier publicidad. Para ello, consiento y autorizo dicho uso sin restricciones.

HE LEIDO EL ACUERO, LO ENTIENDO COMPLETAMENTE Y EL PERMISO PARA QUE MI HIJO/A PARTICIPE DEL PROGRAMA MENCIONADO ANTERIORMENTE.

Firma del padre o tutor legal: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre y relación con el participante: \_\_\_\_\_