

EXENCION DE RESPONSABILIDAD GENERAL



Nombre de Participante: _____ Fecha de Nacimiento de _____
Correo Electronico: _____ Participante : _____
Nombre de contacto de Emergencia _____ Telefono: _____
Telefono de Contacto de Emergencia: _____ Fecha de Nacimiento de _____
Relacion de Contacto de Emergencia al Participante: _____

Participante: _____

Preguntas Opcionales:

Como fundación sin lucro, la mayoría de nuestros fondos viene del subsidio, y muchos requieren información demográfica. Si se siente cómodo, por favor comparta la información demográfica debajo de el participante en el programa para ayudar a continuar tener nuestro programa!

Pronombre de Participante: _____

Raza/Etnicidad del Participante: _____

Concentimiento Informado & Reconocimiento:

En condición de ser permitido participar en cualquier manera en Skate like a Girl Clínicas, programas, eventos relacionados, y actividades (o si participante es menor de edad, la persona con la autoridad permite en su nombre) reconoce, aprecia y permite que:

1. El riesgo a heridas involucradas en este programa es alto, incluye el potencial a una discapacidad permanente y muerte, y mientras reglas particulares, equipaje y disciplina personal reduce el riesgo, el riesgo lesiones mi mismo y los demás existe, y
2. Asumo a conocimiento y libremente todos dichos riesgos, tanto conocidos y desconocidos, incluso si surgen de negligencia de los liberados o otros, y asumo toda la responsabilidad por mi participación y
3. Estoy dispuesto/a a cumplir con lo declarado y términos habituales y condiciones para participación. Si yo observo cualquier inquietud inusual significada a mi preparación y/o en el programa, yo me eliminaré de participar y llamare la atención de el oficial más cercano y
4. Para mi mismo y en el nombre de mi/nuestros herederos, asigna, representantes personales y pariente más cercano, LIBERO a Skate like a Girl sus oficiales, agentes y/o empleados , otros participantes, eventos sancionados, organizaciones sancionadas, voluntarios, agencias patrocinadoras, patrocinadores, anunciantes, y si aplica, dueños, arrendadores de premise usado a la conducta del evento (lanzamientos), CON RESPETO A CUALQUIER Y TODA HERIDA, DISCAPACIDAD, MUERTE, o pérdida o daño a una persona o propiedad a mi involucración al incidente o participación en estos programas, YA SEA QUE SURJA DE LA NEGLIGENCIA DE LOS LANZAMIENTOS O DE LO CONTRARIO, al permiso mas completo de la ley.
5. Yo, por mi mismo y en el nombre de de mis/nuestros herederos, representantes personales y parientes más cercanos, POR LA PRESENTE INDEMNIZAR Y MANTENER INDEMNIE todos los lanzamientos de cualquier y todas las responsabilidades de incidentes con mi involucración o participación en estos programas, AUNQUE SURJA DE SU NEGLIGENCIA, al permiso mas completo de la ley.

YO E LEIDO ESTA LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD Y ACUERDO DE ASUNCIÓN DE RIESGO, COMPLETAMENTE ENTIENDO LOS TÉRMINOS, ENTIENDO QUE HE RENUNCIADO A LOS DERECHOS SUSTANCIALES AL FIRMARLO, Y LO FIRMÓ LIBREMENTE Y VOLUNTARIO SIN INDUCCIÓN. DOY FE QUE ESTOY EN FORMA FÍSICA Y HE ESTADO ENTRENADO PARA ESTA ACTIVIDAD.

CONSENTIMIENTO MEDICAL & RECONOCIMIENTO

Por la presente autorizo y doy permiso, que yo/el participante se puede dar tratamiento de emergencia incluyendo primeros auxilios y CPR de parte de un empleado y voluntario calificado de Skate like a Girl. Y también doy permiso que yo/el participante sea transportado por una ambulancia y ser tratado por un médico, hospital, proveedor de atención médica, o otro personal medical seleccionado por personal de Skate like a Girl para proporcionar servicios médicos rápidos. Estoy de acuerdo en que una vez que el participante esté en cuidado de personal médico o facilidad médica, Skate like a Girl no más tendrá responsabilidad por el participante y yo autorizo pagar todos los costos asociados con tanta atención médica y transportación.

En el evento que no pueda ser contactado, además autorizó permiso médico, quirúrgico, y procedimientos de atención hospitalaria ser realizadas por mi/el participante por cualquier médico, hospital, proveedor de atención médica, o otros personales medicales seleccionados por personal de Skate like a Girl cuando se considera necesario o aconsejable por el personal médico para salvar la salud del participante. Agito mi derecho de consentimiento informado al tratamiento.

El historial dado a Skate like a girl está correcto y no está falsificado a lo mejor de nuestro consentimiento.

COMUNICADO DE PRENSA

Concedo completo al usar cualquier fotografía, video, imagen de movimiento, grabaciones, o otro registro de mi (o el participante) en este programa para la promoción de Skate like a girl.

GENERAL LIABILITY WAIVER



Conocimiento de Poliza de Vacunacion

Efectivo Noviembre 1, Skate like a Girl estará verificando pruebas de vacunaciones completas de COVID-19 (tarjetas de vacunación físicas o digitales) o prueba de COVID-19 negativa (AB administrado PCR o antígeno) tomados dentro de 72 horas, para todos de la edad 6 o mayor quien está participando/o atendiendo nuestros programas (incluyendo programas de extensión y reuniones comunitarias en parques públicos)

Procedimiento :

Registre a su hijo o usted para el próximo programa de Skate like a Girl.

Llegue al programas

Al registrar, muestre la prueba de vacunación a un personal de Skate like a Girl su y /o de su hijo o una prueba negativa del examen de COVID (PCR o Antígeno).

Resultado. Todos los individuos deseando entrar al espacio de Skate like a Girl será requerido mostrar documentos, incluyendo padres, guardianes, hermanos, etc. Por Favor asegurar que usted y/o su hijo tenga un cubrebocas puesto, y las manos desinfectadas antes de unirse al programa de patineta. También recomendamos el uso de todas almohadillas, nuestros programas continuarán sin contacto hasta nuevo aviso.

Pruebas válidas de vacunación:

Tarjeta de vacunación

Foto de tarjeta de vacunación

Registro de MyIRmobile.com o otra aplicacion

Prueba digital o imprimir de proveedor de vacuna o MyIRmobile.com

Pruebas validas de examen negativo de covid:

Prueba negativa de aprobado por el FDA examen molecular (examen PCR)

Examen antígeno negativo aprobado por el FDA (Examen rápido)

Para más información de la póliza de COVID-19 de Skate like a Girl por favor visite,

<https://www.skatelikeagirl.com/covid19.html>

Firma: _____

Fecha: _____

[Firma de Padre o guardián del participante] menor de 18

Nombre : _____