

# AUTORIZACIÓN DE PADRES PARA EL ANÁLISIS

Nombre del voluntario:

Nombre del padre o tutor:

Fecha de nacimiento:

Teléfono:

Dirección:

Correo electrónico:

Ciudad:

Estado:

Código de área:

Contacto de emergencia:

Teléfono:

*Por ejemplo:* Yo, \_\_\_\_\_, padre de familia/tutor legal de \_\_\_\_\_ doy autorización para que participe en la actividad de análisis del entorno patrocinado por la coalición el día \_\_\_\_\_ (fecha/hora).

He revisado todos los protocolos de seguridad con mi hijo y he proporcionado la información de contacto en caso de emergencia.

*Renuncio y exonero a \_\_\_\_\_ (coalición), así como a los miembros adultos de este análisis, de cualquier demanda conocida o desconocida que yo, cualquier otro padre o tutor, cualquier hermano, joven voluntario, o cualquier otra persona, empresa o corporación pueda tener o alegar que tiene, directa o indirectamente, de cualquier pérdida, daño o lesión que surja de, durante o en relación con la participación del voluntario en el análisis, o la prestación de procedimientos médicos de emergencia, si es necesario.\**

Firma del padre/tutor:

Fecha:

## **Autorización para el uso de fotografías**

Nombre del joven voluntario:

Puede ser fotografiado

NO puede ser fotografiado

Se autoriza el uso de imágenes para comunicados y otros fines educativos.

No se autoriza el uso de imágenes para comunicados y otros fines educativos.

Firma del padre/tutor:

Fecha:

\*Language is used as an example. Consult with your legal team to determine the release and waiver statement.