



Oficina de Educación del Condado de Ventura Formulario de Asunción de Riesgo para Evento ó Actividad Extracurricular

Voluntary Extracurricular Event or Activity

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Decatlón Académico | <input type="checkbox"/> Batalla de los Libros |
| <input type="checkbox"/> Simulacro de Juicio | <input checked="" type="checkbox"/> Exhibición de Artes Visuales y Escénicas |
| <input type="checkbox"/> Feria de Ciencias | |
| <input type="checkbox"/> Otro: _____ | |

Autorizo a mi hijo/hija, nombrado/nombrada a continuación, a participar en el evento o actividad extracurricular voluntaria indicada. Entiendo y reconozco que las actividades extracurriculares voluntarias, por su propia naturaleza, presentan el riesgo potencial de lesiones y/o enfermedades graves para las personas que participan en dichos eventos o actividades extracurriculares voluntarias.

Este evento o actividad extracurricular voluntaria, por su propia naturaleza, puede presentar algún riesgo inherente de que un participante sufra lesiones graves, antes, durante y/o después de la actividad o evento, incluido el transporte, ya sea proporcionado por el VCOE o no.

Entiendo y reconozco que la participación en eventos o actividades extracurriculares voluntarias es completamente electiva y voluntaria y no es requerida por VCOE para completar los requisitos de promoción o graduación. También entiendo que, si no doy mi consentimiento para la participación de mi hijo/hija en el evento o actividad extracurricular voluntaria, se le puede ofrecer a mi hijo/hija un evento o actividad alternativa y se le puede ofrecer o no un posible crédito para la promoción o graduación.

Entiendo que todos los participantes deben cumplir y aceptar todas las reglas y requisitos que rigen la conducta y la seguridad en el evento o actividad extracurricular voluntaria. En la medida permitida por el Código de Educación u otros estatutos, reglamentos, políticas y procedimientos aplicables, cualquier participante que se determine que violó los requisitos de seguridad, las normas de comportamiento u otra conducta prohibida puede ser retirado de este evento o actividad extracurricular voluntaria.

Entiendo y reconozco que para poder participar en estas actividades, mi hijo/hija y yo acordamos asumir responsabilidad por todos los riesgos potenciales que puedan estar asociados con la participación en actividades o eventos extracurriculares voluntarios.

También entiendo que VCOE, debido al virus COVID-19 u otras posibles enfermedades infecciosas, ha emprendido un plan para facilitar un ambiente seguro para los programas educativos además de los eventos o actividades extracurriculares, cocurriculares y deportivas/atléticas. Al hacerlo, entiendo además que VCOE ha adoptado planes diseñados para cumplir con los requisitos y recomendaciones de las agencias estatales, asesores de salud y otros organismos responsables. Sin embargo, también entiendo y reconozco que, a pesar de los esfuerzos de VCOE y la escuela, el riesgo de infección por el virus COVID-19 u otros no se puede eliminar en este momento y, como resultado, mi hijo/hija puede estar expuesto. También entiendo y reconozco que al participar en este evento o actividad extracurricular voluntaria, mi hijo/hija aumentará su interacción con los estudiantes y el personal, y el riesgo correspondiente de contacto e infección, y que esto puede incluir funciones que involucren a otras personas y/o instalaciones distintas que VCOE. Estos otros estudiantes, instructores, asistentes e instalaciones están operando potencialmente bajo un plan de seguridad COVID-19 diferente, lo que aumenta aún más el riesgo de exposición de mi hijo/hija. Finalmente, entiendo, reconozco y acepto que a pesar del cuidado y los pasos razonables de VCOE, el virus presenta serios desafíos para la prevención y el control, y los esfuerzos razonables de la VCOE no aseguran que mi hijo no se infecte y que el es posible que la infección no se lleve a casa. A pesar de todo lo anterior, firmo libre y voluntariamente este "Evento o actividad extracurricular, Formulario de asunción de riesgo" para permitir y autorizar a mi hijo/hija a participar y liberar y

dar de baja a VCOE y su junta directiva, funcionarios, agentes, empleados y/ o voluntarios de cualquier responsabilidad por que mi hijo/hija se infecte en su participación en el evento o actividad.

Estoy de acuerdo, y por la presente libero y eximo de responsabilidad a VCOE y su junta directiva, funcionarios, agentes, empleados y/ó voluntarios por cualquier reclamo; demandas; causas de acción; responsabilidad; daños y perjuicios; gastos; ó pérdida de cualquier tipo, incluidas las lesiones corporales ó la muerte; debido a ó que surja de actos u omisiones con respecto al evento o actividad extracurricular voluntaria, incluidos los programas o procedimientos de VCOE para los estudiantes y la participación en dichos eventos o actividades.

Otorgo autorización expresa é indico consentimiento para que VCOE imprima, fotografíe, registre, edite y divulgue información educativa sobre o relativa a la participación del estudiante en actividades de VCOE.

Dicha información incluirá, pero no se limitará a, la publicación de imágenes, semejanzas, voz, fotografías, resultados de concursos, reproducción de sonido, películas o grabaciones de video, etc. Asimismo, se otorga consentimiento para el uso de dicha información por un instituto de educación superior, un grupo de estudio educativo reconocido o un educador a los efectos de la comparación de estudios y la promoción del conocimiento en el campo de la educación. VCOE tendrá derecho a reproducir, utilizar, exhibir y difundir en la forma que estime conveniente, sin obligación de ningún tipo para con ninguna persona, los resultados de las actividades del día de la competencia.

En caso de enfermedad o lesión, por la presente doy mi consentimiento para cualquier transporte, radiografía, exámen, anestesia, diagnóstico ó tratamiento médico, dental ó quirúrgico y atención hospitalaria de un médico con licencia que se considere necesario para la seguridad y el bienestar de mi hijo/hija ó pupilo. Se entiende que los gastos resultantes serán responsabilidad de los padres/tutores del niño/de la niña o pupilo.

Reconozco que he leído cuidadosamente este “Evento o Actividad Extracurricular, Formulario de Asunción de Riesgo” y que entiendo y estoy de acuerdo con sus términos.

Nombre del Estudiante (Por favor use letra de molde)

Escuela

Distrito Escolar

Asesor de Actividad (Peronal)

Padre/Madre ó Tutor Legal (Por favor use letra de molde)

Número Telefónico del Padre/de la madre

Contacto de Emergencia #1

Número telefónico del Contacto de Emergencia

Firma (Padre/Madre, Tutor Legal, ó Estudiante si tiene 18 años)

Fecha

Mi hijo/hija tiene una necesidad especial y están incluidas las instrucciones.