

Nombre del Participante: _____

Universidad de California, Los Angeles
NS 192C 2018

Renuncia de responsabilidad, asunción de riesgo y acuerdo de indemnización

Renuncia: A cambio de que se le permita participar en forma alguna en **NS 192C visitas a las aulas para el curso de Abuso de Drogas y Sociedad** en lo sucesivo denominada "la actividad", yo, por mí mismo, mis herederos, representantes o designados personales, **por la presente relevo, renuncio, eximo y acepto no demandar** a los Regentes de la Universidad de California, el funcionarios, empleados y representantes, de responsabilidad **de todo reclamo, incluyendo la negligencia de Los Regentes de la Universidad de California, sus funcionarios, empleados y agentes**, lo que resulta en lesiones personales, accidentes o enfermedades (inclusive la muerte) y pérdida de propiedad originada por, pero no limitado a la participación en la actividad.

Firma del padre / tutor del menor

Fecha

Firma del Participante

Fecha

Asunción de riesgos: participación en la actividad conlleva ciertos riesgos inherentes que no pueden ser eliminados a pesar del cuidado de evitar lesiones. Los riesgos específicos varían de una actividad a otra, pero los riesgos van desde 1) lesiones menores tales como rasguños, magulladuras y torceduras; 2) mayor lesiones tales como lesiones en los ojos o pérdida de la vista, lesiones en las articulaciones o la espalda, ataques al corazón y contusión cerebral; 3) lesiones catastróficas, inclusive parálisis y muerte.

He leído los párrafos anteriores y sé, comprender y apreciar estos y otros riesgos inherentes a la actividad. Por la presente afirmo que mi participación es voluntaria y que asumo, a sabiendas, todos los riesgos.

Indemnización y eliminación de responsabilidad: También estoy de acuerdo en INDEMNIZAR Y MANTENER Los Regentes de la Universidad de California de cualquier y todas las reclamaciones, acciones, demandas, procedimientos, costos, gastos, daños y responsabilidad, inclusive los honorarios de abogados como consecuencia de mi participación en La actividad y en concepto de reintegro de dichos gastos.

Divisibilidad: El abajo firmante se compromete además expresamente que la presente renuncia y asunción de acuerdo de riesgos pretende ser tan amplio e inclusivo como es permitido por la ley del Estado de California y que si alguna parte de la misma es válida, se acuerda que el resto, sin embargo, mantendrá toda su fuerza y efecto.

Reconocimiento de entendimiento: He leído esta renuncia de responsabilidad, asunción de riesgos, y acuerdo de indemnización y entiendo por completo las condiciones y comprendo **que estoy renunciando a importantes derechos, incluyendo mi derecho a demandar.** Reconozco que firmo este acuerdo libre y voluntariamente, **y con mi firma indico que ésta es una renuncia completa e incondicional de toda responsabilidad** en la mayor medida permitida por la ley.

Firma del padre / tutor del menor

Fecha

Firma del participante

Fecha

CONSENTIMIENTO PARA LA AUTORIZACIÓN DE PUBLICIDAD

Por la presente otorgo a los Regentes de la Universidad de California permiso para reproducir mi nombre, imagen, identidad, voz, imagen fotográfica, la imagen videográfica y declaraciones orales o grabadas en cualquier publicación de la Junta de Regentes de la Universidad de California destinados a la investigación, la educación, uso promocional, la recaudación de fondos u otro relacionado, incluyendo páginas web y las publicaciones basadas en la Web, asociados a UCLA.

Al firmar este formulario, renuncio y libero a los Regentes de la Universidad de California y sus funcionarios, agentes y empleados, de cualquier reclamo o responsabilidad relacionada con el uso de mi nombre, imagen, identidad, voz, imagen fotográfica, la imagen videográfica y orales o declaraciones grabadas.

Reconozco que los Regentes de la Universidad de California se basará en este consentimiento y liberación en la producción, difusión y distribución de los materiales que contienen mi nombre, imagen, identidad, voz, imagen fotográfica, la imagen videográfica o declaraciones orales o grabadas, y que lo haré recibir ningún dinero o remuneración de cualquier clase de Junta de Regentes de la Universidad de California relacionados con este consentimiento y la liberación o de los materiales incluidos en este consentimiento y liberación.

Reconozco que mi presencia en el evento (**NS 192C curso de Abuso de Drogas y Sociedad**) puede grabarse en película, video y / o audio y utilizado con fines educativos, y este consentimiento y liberación se aplica a dicho uso. *Los nombres de los estudiantes o escuelas que asistieron al evento no será utilizada o revelada al público.*

Yo he leído y entendido este acuerdo y que libremente y con conocimiento doy mi consentimiento para que la Junta de Regentes de la Universidad de California, como se describe en este documento.

Firma del padre / tutor de un menor Fecha

Firma del participante Fecha

Edad del participante (si es menor de edad) _____