

FORMULARIO DE DECLARACIÓN Y LIBERACIÓN DEL LÍDER ADULTO

La información en este documento está protegida por las leyes de privacidad de HIPAA y debe manejarse en consecuencia.

Nombre del evento: _____ Fecha del evento: _____

COBERTURA DE ACCIDENTES

Entiendo que mi seguro personal será la cobertura primaria para cualquier accidente y que el seguro de la Cuadrangular, que solo cubre gastos médicos, es secundario, hasta un máximo de \$50,000, y no cubre enfermedades. También entiendo que, si tengo preguntas, debo comunicarme con ICFG Insurance al (213) 989-4400.

Si actualmente no está asegurado, ICFG se reserva el derecho de subrogarse si más adelante se determina que el seguro médico personal estaba en su lugar.

Acepto seguir siendo totalmente responsable del pago de dichos honorarios de hospitales, doctores, ambulancias, dentales o médicos, con la excepción de la Cobertura de Accidentes, como se establece en este documento, en la medida en que se aplique. Además, estoy de acuerdo en que, al dar este permiso y autorización, La Iglesia Cuadrangular no asume ninguna responsabilidad u obligación por el pago de dichos honorarios de hospital, doctor, ambulancia, dental u otros honorarios médicos en los que se pueda incurrir. Los formularios completados pueden ser fotocopiados y mantenidos por personal autorizado para viajes fuera de las instalaciones de la Cuadrangular.

Firma: _____ Fecha: _____

DECLARACIÓN Y LIBERACIÓN

CADA LÍDER ADULTO DEBE LEER TODOS LOS MATERIALES DEL EVENTO ANTES DEL EVENTO. Los líderes adultos son la clave para un evento exitoso para cada estudiante. Cuanto mejor preparado estés, mejor será tu experiencia y, por lo tanto, mejor será la experiencia que tendrán tus estudiantes.

El incumplimiento de las siguientes pautas es motivo de despido inmediato de un líder adulto del evento y puede exponerlo a responsabilidad legal:

- Participar plenamente en todo el evento: actividades, reuniones, comidas y eventos; Reuniones de líderes adultos
- **NUNCA** estar solo con un estudiante en un entorno privado (cabaña, sala de reuniones, oficina, área boscosa, etc.)
- **NUNCA** entre en ningún tipo de relación romántica con un estudiante, otro líder o miembro del personal
- **NUNCA** use o permita ningún tipo de lenguaje grosero, humillación, novatadas o disciplina física con los estudiantes
- **NUNCA** abandone el evento sin la aprobación previa del Director del Evento o del Coordinador del Evento
- Asegúrese de que todos los medicamentos de los estudiantes y líderes adultos se mantengan en la estación de Primeros Auxilios
- Refiera inmediatamente cualquier información sobre los estudiantes que enfrentan o han lidiado con situaciones abusivas al Pastor o Director del Evento

Afirmo que toda la información que proporcioné en mi registro es verdadera. Seguiré las Pautas para Adultos como se indicó anteriormente y como se detalla en los materiales que revisaré antes del evento. Cooperaré plenamente con el personal del evento, la administración y las actividades del programa. Prometo conducirme de manera ejemplar a los ojos del Señor Jesús con los estudiantes que me han sido confiados. Cualquier controversia o reclamo que surja de o esté relacionado con mi participación en

este evento se resolverá mediante arbitraje vinculante de conformidad con las reglas aplicables de la Asociación Americana de Arbitraje.

Autorizo todas y cada una de las investigaciones sobre los hechos declarados en este registro. Entiendo y acepto que tales investigaciones pueden incluir (sin limitar la naturaleza y el alcance de las investigaciones) la obtención de un informe de antecedentes penales. Libero a cualquier persona, organización o compañía de cualquier y toda responsabilidad, reclamo o daño que pueda resultar directa o indirectamente de la divulgación o uso de cualquier información sobre mí que se revele u obtenga como parte de la revisión de esta solicitud. Certifico que he leído cuidadosamente y entiendo las declaraciones anteriores. Se puede confiar en una copia de esta autorización firmada en lugar del original.

Firma: _____ **Fecha:** _____

RECONOCIMIENTO DEL RIESGO INHERENTE / RENUNCIA Y LIBERACIÓN

RECONOZCO Y ENTIENDO QUE EXISTEN RIESGOS INHERENTES ASOCIADOS CON MUCHAS ACTIVIDADES DE EVENTOS. ASUMIRÉ EL RIESGO ASOCIADO CON ELLO, YA SEA CONOCIDO O DESCONOCIDO PARA MÍ EN ESTE MOMENTO. RECONOZCO QUE MI ASISTENCIA A UN EVENTO DE LA IGLESIA CUADRANGULAR ES UN PRIVILEGIO, Y COMO CONSIDERACIÓN POR ESTE PRIVILEGIO, LIBERO A LA IGLESIA CUADRANGULAR, INCLUIDOS SUS EMPLEADOS, AGENTES, REPRESENTANTES Y VOLUNTARIOS, DE LA RESPONSABILIDAD POR MI LESIÓN FÍSICA ACCIDENTAL, INCLUIDA LA MUERTE O ENFERMEDAD, Y LA PÉRDIDA DE PROPIEDAD PERSONAL MIENTRAS ESTOY EN ESTE EVENTO O DURANTE EL VIAJE PATROCINADO POR LA IGLESIA CUADRANGULAR HACIA Y DESDE ESTE EVENTO. ESTA LIBERACIÓN TAMBIÉN TIENE LA INTENCIÓN DE INCLUIR TODAS LAS RECLAMACIONES HECHAS POR MI Y MI FAMILIA, PATRIMONIO, HEREDEROS, REPRESENTANTE PERSONAL O CESIONARIOS.

INDEMNIZACIÓN

AL FIRMAR A CONTINUACIÓN, ACEPTO INDEMNIZAR, DEFENDER Y EXIMIR DE RESPONSABILIDAD A LA IGLESIA CUADRANGULAR DE CUALQUIER RECLAMO PRESENTADO POR MÍ CONTRA LA IGLESIA CUADRANGULAR, INCLUIDOS SUS EMPLEADOS, AGENTES, REPRESENTANTES Y VOLUNTARIOS.

CESIÓN DE FOTOS

POR LA PRESENTE CONCEDO PERMISO A LA IGLESIA CUADRANGULAR EL DERECHO DE USAR, REPRODUCIR Y/O DISTRIBUIR FOTOGRAFÍAS, PELÍCULAS, CINTAS DE VIDEO Y GRABACIONES DE SONIDO DE MÍ MISMO, SIN DERECHOS DE COMPENSACIÓN O APROBACIÓN, PARA SU USO EN MATERIALES CREADOS CON EL PROPÓSITO DE PROMOVER LAS ACTIVIDADES DE LA IGLESIA CUADRANGULAR.

Firma: _____ **Fecha:** _____