



Formulario de Liberación del Estudiante

Escuela de Estudiante _____

Nombre del estudiante _____

=====

Formulario de Comunicado de Prensa

Para estudiantes menores de 18 años

Por la presente, otorgo a la Liga de Educación Alternativa del Área de Chicago ("CAAEL") a sus sucesores y a sus cesionarios el derecho de grabar la imagen y / o voz y usar la obra de arte y / o el trabajo escrito de mi hijo en cinta de video, en película, en fotografías, en medios digitales y en cualquier otra forma de medio electrónico o impreso y editar dicha grabación a su discreción.

Entiendo que el nombre completo, la dirección y la información biográfica de mi hijo no se harán públicos. Además, otorgó a CAAEL, sus sucesores y sus cesionarios el derecho de usar, y permitir que otros usen, la imagen y / o voz de mi hijo en Internet, en las redes sociales, en folletos y en cualquier otro medio y por la presente doy mi consentimiento para dicho uso.

Por la presente, libero a CAAEL, sus sucesores y sus cesionarios y cualquier uso de la imagen y / o voz, obras de arte y / o trabajo escrito de mi hijo de conformidad con este formulario de comunicado de prensa de todas y cada una de las reclamaciones, daños, responsabilidades, costos y gastos, que yo o mi hijo ahora tenemos o podemos tener debido a cualquier uso de los mismos.

Entiendo que las disposiciones de la liberación son legalmente vinculantes. Por favor, marque uno:

Doy mi consentimiento. No doy mi consentimiento.

Nombre del padre/tutor: _____

Firma del padre/tutor: _____

Para estudiantes mayores de 18 años:

Por la presente, otorgo a la Liga de Educación Alternativa del Área de Chicago {"CAAEL"} sus sucesores y sus cesionarios el derecho de grabar mi imagen y / o voz y usar mi obra de arte y / o trabajo escrito en cinta de video, en película, en fotografías, en medios digitales y en cualquier otra forma de medio electrónico o impreso y editar dicha grabación a su discreción.

Entiendo que mi nombre completo, dirección e información biográfica no se harán públicos. Además, otorgó a

CAAEL, sus sucesores y sus cesionarios el derecho de usar, y permitir que otros usen, mi imagen y / o voz en Internet, en las redes sociales, en folletos y en cualquier otro medio y por la presente doy mi consentimiento para dicho uso.

Por la presente, libero a CAAEL, sus sucesores y sus cesionarios y cualquier uso de mi imagen y / o voz, obra de arte y / o trabajo escrito de conformidad con este formulario de comunicado de prensa de todas y cada una de las reclamaciones, daños, responsabilidades, costos y gastos, que ahora tengo o puedo tener debido a cualquier uso de los mismos.

Entiendo que las disposiciones de la liberación son legalmente vinculantes. Por favor, marque uno:

Doy mi consentimiento. No doy mi consentimiento.

Nombre impreso del estudiante: _____

Firma del estudiante: _____

=====

Liberación de Enfermedades Infecciosas

Al firmar este Supuesto de Riesgo y Renuncia de Responsabilidad, usted expresamente y a sabiendas:

1.Reconocer la naturaleza contagiosa de enfermedad infecciosa; y 2.Asumir voluntariamente el riesgo de que usted o su estudiante puedan estar expuestos o infectados por enfermedad infecciosa en un juego, práctica, torneo o evento de CAAEL. Usted acepta voluntariamente asumir el riesgo de que usted o su estudiante puedan estar expuestos o infectados por enfermedad infecciosa en un juego, práctica, torneo o evento de CAAEL, y que si están infectados, usted o su estudiante podrían transmitir enfermedad infecciosa a otros. Usted acepta la responsabilidad exclusiva por cualquier angustia mental, lesión personal, enfermedad, discapacidad temporal o permanente y/o muerte que usted, su estudiante u otras personas con las que tenga contacto personal puedan experimentar o incurrir si se infecta con enfermedad infecciosa como resultado de su asistencia o la asistencia de su estudiante a un juego, práctica, torneo o evento de CAAEL. Usted renuncia y libera a CAAEL y a todos los funcionarios, directores, miembros, gerentes, entrenadores, agentes, empleados, representantes, voluntarios y / o todos los demás participantes de CAAEL y / o sus familias de todas las acciones, daños, pérdidas, costos, reclamos, responsabilidad o gasto, de cualquier tipo o naturaleza, que usted o su estudiante sufran o incurran por exposición o infección por enfermedad infecciosa como resultado de asistir, que surjan de, o estén relacionados con, un juego, práctica, torneo o evento de CAAEL (un "Reclamo"). En su nombre, y en nombre de su estudiante, por la presente usted libera, acuerda no demandar, liberar y eximir de responsabilidad a CAAEL y a todos los funcionarios, directores, miembros, gerentes, entrenadores, agentes, empleados, representantes, voluntarios y / o todos los demás participantes de CAAEL y / o sus familias asociados de y contra los Reclamos.

Entiendo que las disposiciones de la liberación son legalmente vinculantes.

De acuerdo.

Nombre impreso del padre/tutor: _____

Firma del padre/tutor: _____

Estudiante (si es superior a 18 años) Nombre impreso: _____

Estudiante (si es superior a 18 años)

Firma: _____