





# EASTSIDE STUDENT CENTER

www.eastsidestudentcenter.org | 205 N. Fowler St. | info@eastsidestudentcenter.org

## 2024-25 EASTSIDE STUDENT CENTER RENUNCIA Y LIBERACIÓN DEL PARTICIPANTES MENORES

\_\_\_\_\_ tiene mi (nuestro) permiso para participar en/asistir el programa después de escuela de  
*Nombre del menor*

EASTSIDE STUDENT CENTER en 205 N. Fowler St., Bishop, CA, 93514 para el año escolar 2024-25 (1 de julio de 2024 - 30 de junio de 2025).

Lea y marque las casillas a continuación para que su estudiante participe en Eastside Student Center:

- Por la presente certifico que el menor es mi hijo o está bajo mi tutela legal y que su fecha de nacimiento es \_\_\_\_\_ y por la presente certifico que, a mi leal saber y entender, dicho menor goza de buena salud.
- Yo (nosotros), como padre(s) o tutor(es) del menor, por la presente, para mi hijo, para mí, para mis herederos, albaceas y administradores, libero y descargo para siempre EASTSIDE STUDENT CENTER y todos los funcionarios, directores, empleados, agentes y voluntarios de la organización, actuando oficialmente o de otra manera, de todos y cada uno de los reclamos, demandas, acciones o causas de acción que de cualquier manera surjan de la participación del menor en el evento mencionado anteriormente.
- En caso de enfermedad o accidente, se concede permiso para que se administre tratamiento de emergencia. Se entiende además que el abajo firmante asumirá toda la responsabilidad por cualquier acción de este tipo, incluido el pago de los costos.
- Yo (nosotros), como padre(s) o tutor(es) del menor, doy permiso para que dicho menor asista a cualquier excursión, salida al ESC Youth Outdoor Club y/o actividades especiales fuera de las instalaciones mencionadas anteriormente, siempre que Yo (nosotros) estamos informados con antelación.
- Entiendo y reconozco que EASTSIDE STUDENT CENTER puede representar riesgos para mi hijo.
- Yo (nosotros), como padre(s) o tutor(es) del menor, por la presente doy permiso para que las imágenes de mi hijo, capturadas durante los eventos del Eastside Student Center, a través de video, fotografía y cámara digital, se utilicen únicamente para los fines del material promocional y las publicaciones de Eastside Student Center (incluidas las redes sociales) y renunciamos a cualquier derecho de compensación o propiedad sobre los mismos.

Por favor aconsejar si el menor mencionado anteriormente tiene cualquier **alergias, reacciones a medicamentos o condiciones físicas inusuales, que deben informarse al médico tratante** (Si no hay ninguno, escriba la palabra "ninguno"):

---



---



---



---

Padre/Tutor: \_\_\_\_\_  
*Firma*

\_\_\_\_\_  
*Imprimir Nombre*

\_\_\_\_\_  
*Fecha (Mes/Día/Año)*