



## Formulario de Consentimiento para Transporte con el Programa “The Loop”

“The Loop” es una ruta de autobús para los jóvenes fundada por la Medida R y la Mesa Directiva de Supervisores del Condado de Tulare diseñada para proveer transporte seguro a programas ofrecidos por proveedores locales. Si su hijo usará “The Loop” para ir o venir de un centro, por favor complete el siguiente formulario de consentimiento:

Yo doy consentimiento a mi hijo, \_\_\_\_\_, para abordar y usar el sistema de transporte “The Loop”. Yo entiendo que el Condado de Tulare proveerá transportación a y de paradas de autobús o centros de recreación designados pedidos por la organización solicitante.

He leído, entiendo y estoy de acuerdo con lo siguiente: (por favor escriba sus iniciales en cada línea):

\_\_\_\_\_ Participantes serán responsables por tomar el autobús a y de cada lugar destinado.

\_\_\_\_\_ Si mi hijo falla en abordar el autobús y necesita transportación a casa, yo estoy de acuerdo en responder y recoger a mi hijo dentro de 30 minutos después de ser notificado.

\_\_\_\_\_ “The Loop” y los centros que participan supervisan a los participantes mientras están en el autobús o mientras participan en los centros de recreación. No se provee supervisión en las paradas del autobús.

## Acuerdo de Liberación de Responsabilidad e Indemnización – Menor de Edad

Yo, el abajo firmante, padre o guardián de \_\_\_\_\_, menor de edad, doy mi consentimiento y permiso a dicho menor de edad para que viaje en vehículos propiedad de y operados por el Condado de Tulare, sus oficiales, agentes, o empleados, o por vehículos propiedad de y operados por otros.

Yo entiendo que se pueden presentar peligros no anticipados o esperados durante el transcurso del programa y durante otras actividades asociadas con éste programa. Yo voluntariamente estoy de acuerdo con y acepto cualquier y todo riesgo de lastimadura, muerte o daño de cualquier naturaleza resultando directa o indirectamente de la participación de dicho menor de edad en éste programa.

En consideración de los beneficios proveídos por el Condado de Tulare y/o sus socios, yo por la presente estoy de acuerdo que ni yo, ni mis sucesores, asignados, ni alguien más actuando por mi, harán un reclamo en contra de o demandarán al Condado de Tulare o cualquier centro/programa servido por el autobús “The Loop” o cualquiera de sus oficiales, agentes, empleados, o voluntarios como resultado de mi participación en el(los) programa(s) establecido(s) anteriormente. Incluso, por la presente libero al Condado de Tulare, sus socios, oficiales, agentes, empleados y voluntarios de todo reclamo o demanda que yo, mis sucesores, asignados, o alguien más actuando por mi que ahora puedan tener, o de ahí en adelante puedan tener a cualquier momento lastimadura o daño: (1) resultando de la condición de cualquier establecimiento mejorado que ha sido mantenido razonablemente; (2) resultando de la condición de cualquier establecimiento del condado no mejorado; (3) sufrido por mi mientras participaba o viajaba a y del evento o actividad mencionada anteriormente; o (4) sufrido por mi en cualquier otra actividad asociada con el evento o actividad mencionada anteriormente. Esta liberación no aplica a actos intencionales y/o voluntarios de mal conducta por el Condado de Tulare, sus socios, oficiales, agentes, empleados o voluntarios.

Yo entiendo que éste Acuerdo y Liberación de Responsabilidad se puede hacer cumplir contra mi solo como padre o guardián de dicho menor de edad, y que dicho Acuerdo y Liberación de Responsabilidad no puede hacerse cumplir contra dicho menor de edad. Por lo tanto, en consideración adicional para permitir que dicho menor de edad participe en la actividad mencionada anteriormente, yo estoy de acuerdo en defender al Condado de Tulare o cualquier centro/programa servido por el autobús “The Loop”, sus oficiales, agentes, empleados y voluntarios en contra de cualquier reclamo o demanda de lastimadura, pérdida, o daño que se presente de o de cualquier forma conectada con la participación de dicho menor de edad en el(los) programa(s) incluyendo negligencia, descuido, u otros actos del Condado de Tulare, sus oficiales, agentes, empleados, o voluntarios de cualquier pérdida, daño, responsabilidad, costo o gasto que sufran como resultado de cualquier dicho reclamo o demanda.

Yo he leído cuidadosamente éste acuerdo y entiendo completamente su contenido. Yo estoy consciente que esto es liberación de responsabilidad e indemnidad y que es un contrato legal entre el Condado de Tulare y yo, y que lo firmo libre y voluntariamente.

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha



## Información de Emergencia

Nombre del Participante \_\_\_\_\_  
Apellido \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ Segundo Nombre \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Masculino  Femenino

Nombre(s) de Padre(s)/Guardián(es) \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Zona Postal \_\_\_\_\_

Teléfono (Mamá): casa \_\_\_\_\_ trabajo \_\_\_\_\_ celular \_\_\_\_\_

Teléfono (Papá): casa \_\_\_\_\_ trabajo \_\_\_\_\_ celular \_\_\_\_\_

### Números de Contacto de Emergencia (otros a parte de padre/guardián)

Nombre	Domicilio	Telef. Casa	Trabajo	Celular	Parentesco

En caso de una emergencia o situación médica, nosotros nos comunicaremos primero con el(los) padre(s). Si no podemos comunicarnos con padre/guardián, entonces nos comunicaremos con la persona en la lista de Contacto de Emergencia. Si es necesario, llamaremos a servicios médicos de emergencia apropiados.

Médico del Niño: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Condiciones médicas previas (alergia, epilepsia, asma, etc.): \_\_\_\_\_

Medicamentos actuales: \_\_\_\_\_

Yo doy mi autorización al Condado de Tulare y a cualquier centro/organización servida por el autobús "The Loop" para que busquen tratamiento médico necesario en un hospital u otro centro médico. SÍ \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

Por la presente autorizo a cualquier doctor, técnico médico de emergencia, paramédico, enfermero(a), hospital y otro centro médico apropiadamente autorizado para tratar a dicho menor de edad con el propósito de intentar tratar o aliviar cualquier lastimadura recibida por dicho menor de edad mientras él/ella era participante u observante en un programa juvenil. Autorizo a cualquier médico registrado que lleve a cabo cualquier procedimiento que él/ella vea ser apropiado para intentar tratar o aliviar cualquier lastimadura o cualquier condición no saludable relacionada en dicho menor de edad como sea apropiado por cualquier médico registrado. Estoy consciente de posibles complicaciones y consecuencias imprevistas de cualquier tratamiento médico y asumo cualquier y todo riesgo a nombre de dicho menor de edad. Reconozco que no se está haciendo ninguna garantía en cuanto al resultado de cualquier tratamiento.

El padre o guardián natural, abajo firmante, de dicho menor de edad representa por la presente que él/ella es, ciertamente, en dicha capacidad y está de acuerdo en salvar y liberar de daño e indemnidad al Condado de Tulare y cualquier centro servido por el autobús "The Loop" y sus directores, oficiales, empleados, técnicos médicos, paramédicos, enfermeros(as), hospitales u otro establecimiento médico de toda responsabilidad, pérdida, costo, reclamo cualquiera que sea impuesto en dichas partes debido a cualquier defecto en o falta de dicha capacidad para poder actuar de tal manera y libera a dichas partes en nombre de los dos firmantes.

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_