

Nombre del Niño Entero:	
------------------------------------	--

SIMPOSIO DE LA CIENCIA DE STEMVILLE, TRAIIDO POR EL MOREHEAD PLANETARIO Y CENTRO DE CIENCIA

Contrato, Políticas, Renuncia y Contrato de Exención de Responsabilidad, Consentimiento para Tratamiento Médico y Consentimiento Fotográfico

Compleción de Formas

Estas formas necesitan ser firmados y sometidos para completar tu registración. Estas formas deben estar sometidos por el **2 de abril de 2021 a las 5:00 pm** para reservar el lugar de su hijo en el Simposio de Ciencia STEMville. Puedes enviar estas formas por correo electrónico a stemville@unc.edu o enviarlos por fax al 919.962.1238. También puedes enviar estas formas a:

Morehead Planetarium and Science Center
ATTN: STEMville Science Symposium
Campus Box 3480
250 East Franklin St.
Chapel Hill, NC 27599-3480

Cancelaciones y Listas de Espera

El pago de \$25 para la registración no es reembolsable. Si necesitas cancelar el registro de su hijo, envíe un correo electrónico a stemville@unc.edu o llame al 919.962.8435. Hay un número limitado de espacios para los participantes. Después de que se hayan registrado los 32 participantes iniciales, todos los demás se registrarán en la lista de espera. El correo electrónico de STEMville Science Symposium notificará a los padres o guardianas por correo electrónico o por teléfono si su hijo es trasladado de la lista de espera a un lugar confirmado.

COVID-19

Todos los participantes deben seguir las precauciones y políticas de COVID-19 del Morehead Planetario y Centro de Ciencia para participar en este programa. Estos incluyen, entre otros: completar un cuestionario de verificación de síntomas antes de ingresar al edificio, usar una mascarilla en todo momento mientras se encuentre en el edificio, practicar el distanciamiento físico y lavarse y desinfectarse las manos con frecuencia. Los participantes no deben asistir si se sienten enfermos, han dado positivo por COVID-19 o han estado cerca de alguien que haya dado positivo por COVID-19 en las dos semanas previas al evento. Este plan refleja la mejor información disponible en el momento de su preparación. Es posible que las estrategias descritas cambien a medida que evolucione la información sobre COVID-19.

Despido

MPSC se reserva la derecha de despedir a un estudiante participante cuando el director del programa considere que la despedida es necesaria para los mejores intereses del programa. En el

Nombre del Niño Entero:	
------------------------------------	--

caso de problemas de comportamiento, Morehead comunicará verbalmente una advertencia a los padres antes de despedir a cualquier estudiante participante, a menos si el comportamiento en cuestión ponga en peligro a otros estudiantes participantes. En ese caso, un estudiante participante puede ser despedido sin aviso verbal a los padres.

Comida

Los participantes recibirán una cena ligera para llevar al final del evento. La cena puede consistir en sándwiches de pollo y/o burritos, pero está sujeta a cambios. Dado que el evento tiene lugar desde 5:00-8:00 pm, puede optar por proporcionar un refrigerio o comida completa antes de su llegada. No se permitirá comer ni beber dentro del edificio de acuerdo con los protocolos COVID-19 del Morehead Planetario y Centro de Ciencia .

Supervisión por Empleados

Los Empleados del Morehead Planetario y el Centro de Ciencia proporcionarán supervisión directa y constante por todo el evento del programa, incluidos voluntarios y estudiantes participantes, de principio a fin. Los estudiantes participantes serán agrupados y asignados a dos voluntarios con supervisión directa por un empleado del Morehead Planetario y Centro de Ciencia. Ningún estudiante podrá viajar solo y/o sin supervisión directa.

Lugar de Dejar y Recoger: 250 E. Franklin St., Chapel Hill, NC 27514

Los padres/tutores en estacionar en un espacio de estacionamiento designado y caminar con sus hijos hasta las mesas fuera del oeste del edificio Morehead para el check-in. La entrega y el retiro serán supervisados por los empleados de Morehead que pueden ser identificados por las camisetas de Morehead. **En el momento de la entrega, los padres y/o tutores deben firmar el registro de sus hijos antes de irse. En el momento de la recogida, los padres o tutores deben mostrar la identificación con una foto emitida por el gobierno.**

Información de contacto del Empleados

Puedes comunicarse con los empleados del Simposio de Ciencias de Stemville en stemville@unc.edu. Dirija sus preguntas e inquietudes a esa dirección de correo electrónico o a Carla Robinson en carlarob@live.unc.edu o por teléfono al 919.962.8435

Liberar y Mantener Inofensivo

Como parte de la consideración por la participación de mi hijo en el Simposio de Ciencias de Stemville en el Morehead Planetario y Centro de Ciencias (MPSC), por la presente libero, me declaro inofensivo y descargo para siempre La Universidad de Carolina del Norte en Chapel Hill, sus empleados y agentes de todos y cada uno responsabilidad, reclamos, demandas, acciones y causas de acción que surjan de o estén relacionadas con cualquier pérdida, daño a la propiedad o lesión personal, incluida la muerte, que pueda ser sufrida por mí o por mi hijo o por cualquier propiedad que pertenezca a mí o a mi niño mientras mi hijo participa en el programa, excepto por los daños causados por la negligencia de la Universidad, sus agentes y empleados.

Nombre del Niño Entero:	
------------------------------------	--

Asunción de Riesgo

Soy plenamente consciente de los riesgos y peligros asociados con este programa. Reconozco que la participación de mi hijo en esta actividad es elegida por mí y no es obligatoria. Asumo voluntariamente toda la responsabilidad por cualquier riesgo de pérdida, daño o lesiones personales, incluida la muerte, y por cualquier daño a la propiedad que yo o mi hijo puedan sufrir como resultado de la participación de mi hijo en este programa.

Autorización para Tratamiento Médico de Emergencia

En caso de enfermedad o lesión, autorizo al personal de MPSC con certificación actual de primeros auxilios a administrar primeros auxilios a mi hijo, y autorizo al personal de MPSC, u otros empleados o agentes de la Universidad de Carolina del Norte en Chapel Hill, a obtener tratamiento médico de emergencia para mi hijo en el centro médico más cercano según se considere necesario, incluida la administración de un anestésico u otro medicamento y cirugía, y por la presente asumo el costo de dicho tratamiento. Entiendo que esta autorización se otorga antes de cualquier diagnóstico, tratamiento o atención hospitalaria específica que se requiera, pero se otorga para proporcionar autoridad y poder por parte de la Universidad y MPSC para dar un consentimiento específico para el diagnóstico, tratamiento o atención hospitalaria que en el mejor juicio de un médico con licencia se considera conveniente. Entiendo que MPSC hará todo lo posible para notificarme de inmediato si el tratamiento de emergencia para mi hijo es necesario. También otorgo permiso para que una persona certificada administre RCP de emergencia a una persona certificada en caso de que sea necesario.

Consentimiento de Fotografía/video

Reconozco y comprendo que MPSC puede fotografiar o grabar en video la participación de mi hijo en el programa y usar esas fotografías e imágenes en folletos, publicaciones, sitios web de Internet, presentaciones audiovisuales, literatura promocional, publicidad o para cualquier otro propósito similar sin compensación para mí o para mi niño. A menos que mencione a continuación, estoy de acuerdo en que tales fotografías e imágenes, y sus reproducciones, siguen siendo propiedad de Morehead Planetarium and Science Center; Renuncio al derecho de aprobar el producto final; y libero, y descargo para siempre a la Universidad de Carolina del Norte en Chapel Hill, a sus agentes y empleados, de todas las reclamaciones y demandas que surjan de o estén relacionadas con el uso de dichas fotografías e imágenes, incluyendo, pero sin limitarse a, cualquier Reclamaciones por invasión de la privacidad, apropiación de la imagen o difamación.

_____ **NO DOY** mi consentimiento fotográfico/video para mi hijo. (**inicial opcional**)



Nombre del Niño Entero:	
------------------------------------	--

He leído y entiendo este documento, incluyendo las políticas específicas y el lanzamiento, y mantengo partes inofensivas de él. Entiendo y acepto que es vinculante para mí, mi hijo, nuestros herederos, cesionarios y representantes personales. También certifico que toda la información que ingresé o que ingresaré como parte del proceso de registro en línea es verdadera y precisa. Reconozco que tengo 18 años o más y que soy el padre o tutor de:

Nombre del Niño

Firma del Padre o Guardiana

Fecha

Nombre Impreso del Padre o Guardiana