

Autorización, Renuncia de responsabilidad, y Acuerdo de Asunción de riesgo Consentimiento para el uso de fotografías y video ("Release")

En consideración de la oportunidad del estudiante (en lo sucesivo, "Participante") para participar en las actividades de Morehead Planetarium and Science Center indicadas a continuación (en lo sucesivo, las "Actividades"), el padre o tutor firmante presta su consentimiento para la participación. Se entiende que todas las referencias a "yo", "mí" o "mi" en este documento incluyen tanto el Participante como su padre o tutor.

Actividades (Favor de indicar):

- Morehead in Motion: Earth and Beyond / Morehead en Movimiento: La Tierra y Más
- Morehead in Motion: Lab to Life / Morehead en Movimiento: Del Laboratorio a la Vida
- Our Physical World / Nuestro Mundo Físico

Me comprometo a comportarme de una manera responsable y prudente durante mi participación en las Actividades. Me doy cuenta de que cualquiera conducta que sea juzgada por el personal de Morehead como inapropiada, peligrosa o irrespetuosa no será tolerada y prohibirá a mi participación en las Actividades.

Doy mi consentimiento para que el personal de Morehead u otro personal de la Universidad de Carolina del Norte en Chapel Hill puedan fotografiar o filmar mi participación en las Actividades. Por la presente otorgo a la Universidad de Carolina del Norte en Chapel Hill el derecho y el permiso para registrar los derechos de autor, publicar, exhibir y distribuir tales fotografías o vídeo para su uso en cualquiera de sus publicaciones educativas, informativas o promocionales o presentaciones multimedia (vídeo, audio), incluyendo publicidad, o para cualquier otro propósito relacionado con su misión de educación en cualquier medio, incluyendo, pero no limitado a, medios electrónicos a través de Internet. También renuncio el derecho de aprobar el/los producto(s) final(es) en el que puedan aparecer tales fotografías o video.

- Renuncio a la autorización para fotografiar y filmar a mi hijo/a.
- No consiento que fotografíen o filmen a mi hijo/a.

Entiendo que no estoy obligado a participar en las Actividades. Soy consciente de los riesgos y peligros asociados con las Actividades y reconozco que mi participación en las Actividades es completamente voluntaria. En consideración de la oportunidad ofrecida a mí de participar en las actividades, por la presente libero, eximo de responsabilidad, y para siempre descargo la Universidad de Carolina del Norte en Chapel Hill y sus administradores, funcionarios, empleados y agentes (la "Universidad") de cualquier y toda responsabilidad, reclamos, demandas, acciones y causas de acción que surjan de o estén relacionadas con cualquiera pérdida, daños materiales o heridas personales que pueda sostener durante mi participación en las actividades, a excepción de los daños causados por la negligencia de la Universidad.

En caso de cualquier enfermedad o herida, autorizo al personal de Morehead, u otros empleados o agentes de la Universidad de Carolina del Norte en Chapel Hill, para obtener tratamiento médico de emergencia para mí cuando se considere necesario, y yo asumo la responsabilidad por los costos financieros de tal tratamiento. Si es necesario, también doy permiso para que una persona certificada me administre la RCP de emergencia, o para que una persona certificada por la Cruz Roja me administre los primeros auxilios. Yo libero y para siempre descargo a la Universidad de cualquier reclamo que surja o pueda surgir de aquí en adelante a cuenta de los primeros auxilios, tratamiento médico o servicio prestado. Tomare precauciones o medicamentos apropiados para tratar o reducir la probabilidad de exacerbar condiciones o alergias de salud preexistentes.

He leído y entiendo esta Autorización y acepto estar obligado por sus términos y condiciones. Este formulario será vinculante y exigible frente el/la Participante y los sucesores de los participantes, cesionarios, herederos, tutores y representantes legales. Esta versión será gobernada por e interpretada de acuerdo con las leyes del Estado de Carolina del Norte. En el caso de que cualquiera cláusula o disposición de este Autorización sea considerada inválida por cualquier tribunal de jurisdicción competente, la invalidez de tal cláusula o disposición no afectará a las demás disposiciones restantes de este documento, que seguirán siendo exigibles.

Nombre del Participante

Nombre del Padre o Tutor
(Si el participante es menor de 18 años)

Firma del Padre o Tutor
(Si el Participante es menor de 18 años)

Fecha