

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

## **STEMVILLE SCIENCE SPECTACULAR DEL MOREHEAD PLANETARIUM & SCIENCE CENTER**

### **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 11 de marzo de 2022 a las 5:00 pm para reservar el lugar de su hijo en el STEMville Science Spectacular. Puedes enviar estas formas por correo electrónico a [stemville@unc.edu](mailto: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 Spectacular  
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](mailto: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 60 participantes iniciales, todos los demás se registrarán en la lista de espera. El personal de STEMville Science Spectacular 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 Planetarium & Science Center 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

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

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.

### **Despido**

Morehead Planetarium & Science Center 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 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**

Habrán refrigerios disponibles durante el check-in, y los participantes recibirán cena para llevar al final del evento. La cena puede consistir en sándwiches y/o burritos, pero está sujeta a cambios. No se permitirá comer ni beber dentro del edificio de acuerdo con los protocolos COVID-19 del Morehead Planetarium & Science Center.

### **Supervisión por Empleados**

Los Empleados del Morehead Planetarium & Science Center proporcionarán supervisión directa y constante por todo el evento del programa, incluidos voluntarios y estudiantes participantes, de principio a fin. Ningún estudiante podrá viajar solo y/o sin supervisión directa.

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

Para dejar a su hijo, los padres/tutores pueden estacionarse en un espacio de estacionamiento y acompañar a su hijo hasta las mesas fuera del extremo oeste del edificio Morehead. Los padres/tutores deben registrar a su hijo antes de irse. Para recoger a su hijo, los padres/tutores deben mostrar su identificación con foto emitida por el gobierno y firmar la salida de su hijo. Los miembros del personal de Morehead, que pueden identificarse por las camisetas del personal, supervisarán la dejada y la recogida.

### **Información de contacto del Personal**

Nombre del Niño:	<input type="text"/>
------------------	----------------------

Puedes comunicarse con el personal del STEMville Science Spectacular en [stemville@unc.edu](mailto:stemville@unc.edu). Dirija sus preguntas e inquietudes a esa dirección de correo electrónico o a Carla Robinson en [carlarob@live.unc.edu](mailto: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 STEMville Science Spectacular del Morehead Planetarium & Science Center, 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 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.

### **Asunción de Riesgo**

Soy 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 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 cualquier enfermedad o lesión, autorizo al personal de Morehead, u otros empleados o agentes de la Universidad de Carolina del Norte en Chapel Hill, a obtener tratamiento médico de emergencia para mi hijo según se considere necesario, y asumo la responsabilidad de los costos financieros de tal tratamiento. Si es necesario, también doy permiso para que una persona certificada administre RCP de emergencia o para que una persona certificada por la Cruz Roja administre primeros auxilios. Entiendo que Morehead hará todo lo posible para notificarme de inmediato si el tratamiento de emergencia para mi hijo es necesario.

### **Consentimiento de Fotografía/video**

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

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 & 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)**

He leído y entiendo este documento. 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 Tutor

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Nombre del Padre o Tutor