



RENUNCIA DE RESPONSABILIDAD PARA LOS MENORES DE EDAD

Nombre de Hijo/a: _____

Clase/Maestro/a: _____

Renuncia: Yo descargo y renuncio para siempre Randall's Island Park Alliance ("RIPA"), una corporación sin fines de lucro, y el Departamento de Parques y Recreación de la ciudad de Nueva York ("Parques"), incluso sus sucesores, funcionarios, agentes, directores y empleados, de cualquier y toda responsabilidad, reclamos y demandas de cualquier tipo, ya sea en derecho o en equidad, que surjan or puedan surgir de cualquier daño que sufra mi hijo durante o como resultado de su visita a la isla y el parque de Randall ("Randall's Island Park"). Yo entiendo que esta renuncia descarga a RIPA y Parques de cualquier responsabilidad que pueda tener con respecto a cualquier daño, lesión, muerte, daño de propiedad, enfermedad, u otro daño que pueda derivarse de la visita a Randall's Island Park, si fue causado por la negligencia de RIPA o Parques, sus oficiales, directores, empleados o agentes o de otra manera.

Tratamiento médico: Yo descargo para siempre RIPA y Parques de cualquier reclamo que surja a causa de cualquier tratamiento medico o servicio recibido por mi hijo/a en relacion con cualquier incidente en Randall's Island Park.

Indemnización: Indemnizo y mantengo sin responsabilidad a RIPA y Parques para cualquier daño incurrido por my hijo/a durante su visita a Randall's Island Park.

Renuncia de fotografía: RIPA de vez en cuando puede sacar fotografías de los estudiantes durante su visita. Yo permito la fotografía, video y grabación de audio de mi hijo/a durante su visita a Randall's Island Park. Entiendo que las imágenes pueden ser utilizadas por RIPA y por organizaciones de la media y estoy de acuerdo que RIPA puede publicar o reproducir estas imágenes sin mi permiso. Yo doy a RIPA todos los derechos, títulos e interés en las imágenes tomadas por RIPA de mi hijo/a durante su visita a Randall's Island Park.

Otro: Yo entiendo que esta renuncia debe ser interpretado lo más amplio e inclusivo como se permite por las leyes del Estado de Nueva York, y que esta renuncia se rige y será inpretada de acuerdo con las leyes del Estado de Nueva York. Estoy de acuerdo que en caso de que alguna parte de esta renuncia sea declarada nula por un tribunal o corte, la invalidez de dicha parte no afectará el resto de esta renuncia, que seguirá siendo aplicable.

Firma de padre o tutor: _____ **Fecha:** _____

En caso de emergencia, favor de ponerse en contacto con:

Nombre _____

Relación: _____

Teléfono: _____