

**DEPARTAMENTO DE RECREACION DE ARCATA**

736 F St. Arcata, CA 95521 Teléfono: 822-7091 FAX: 825-2118

**FORMULARIO DE INSCRIPCION PARA LOS JOVENES-CONSENTIMIENTO PARENTAL Y RENUNCIA DE LA RESPONSABILIDAD LEGAL**

Una solicitud para los jóvenes. Vigente hasta el 31 de diciembre del 2026

Nombre Completo Del Hijo(a) _____		Sexo: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
Domicilio _____			
		Ciudad	Codigo Postal
Dirección de correo electrónico: _____			
Fecha de Nacimiento: ____ / ____ / ____		Edad ____	Año escolar ____ Escuela _____
Nombre de la Madre/Guardián: _____		Nombre del Padre/Guardián: _____	
Teléfono Principal: _____		Teléfono Principal: _____	
Teléfono de Oficina: _____		Teléfono de Oficina: _____	
Domicilio si es diferente al Del hijo(a): _____		Domicilio si es diferente al Del hijo(a): _____	
En caso de emergencia, nombre de contacto (Aparte de los padres): _____		No. de teléfono (día) _____	No. de teléfono (noche) _____
Nombre del Médico: _____		No. de teléfono: _____	
En caso de emergencia, por favor liste la(s) condición(es) físicas, médicas o mentales que puedan limitar las actividades de su hijo(a): _____			
Por favor liste todos los medicamentos que su hijo(a) este tomando: _____			
¿Vive usted dentro los límites de la ciudad de Arcata? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No. Si no, ¿es dueño de propiedad o de un negocio en los límites de la ciudad de Arcata? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No. Por favor, liste la dirección de su propiedad o negocio.			
Nombre del negocio: _____		Dirección del negocio/propiedad _____	

Nota: Para que las personas que necesiten ayuda especial para participar en las actividades patrocinadas por la división de recreación de Arcata, por favor notifique a la división cinco días hábiles antes del primer día de asistencia. Se recomienda que todos los participantes lleven su propia cobertura de seguro.

Entiendo que (todas las clases requieren la firma de cada registro de adulto o el padre o tutor de cualquier menor.) En consideración para ser autorizado a participar en programas recreativos de la ciudad de Arcata, yo, el abajo firmante, de acuerdo a indemnizar y eximir de responsabilidad, liberar la ciudad de Arcata, sus empleados, agentes, contratistas independientes, voluntarios, funcionarios y agentes (colectivamente, la "ciudad") de negligencia, exceptuando una negligencia grave y cualquier y toda responsabilidad por los daños que puedan sufrir por mí, mis hijos menores, o cualquier miembro de mi hogar cuenta (colectivamente los "miembros del hogar") que surjan de, o en alguna actividad conectada a la participación en cualquier programa recreativo patrocinado por la ciudad y de acuerdo a que se abstengan de traer cualquier reclamación, demanda u otro procedimiento contra la ciudad derivadas de tales lesiones. Estoy de acuerdo en asumir la responsabilidad para asegurar que todos los miembros del hogar están inscritos en las actividades al nivel apropiado para sus habilidades físicas y entendemos que miembros del hogar asumen todos los riesgos de las lesiones recibidas. Expresamente reconozco que riesgos, conocidos y desconocidos, son comunes en programas recreativos. Yo autorizo a los empleados de la ciudad de Arcata y agentes para buscar atención médica de emergencia, como lo estimen necesario, para cualquier miembro del hogar que participe en cualquier ciudad patrocinado por programa de recreación y acepto ser responsable por todos los costos incurridos. Reconozco que la ciudad puede hacer públicas las fotografías o grabaciones de cualquier evento patrocinado por la ciudad y por el presente autorizo el uso de imagen del cualquier miembro del hogar para este propósito. Si cualquier término, cláusula o provisión de esta exención de responsabilidad es considerada ilegal, inválida o inexigible, el resto de esta exención de responsabilidad no serán afectados en tal modo y será exigible en la medida permitida por la ley. He leído y entendido el acuerdo anterior y asumo plenamente toda responsabilidad.

**CONTINUE AL OTRO LADO PARA LA FIRMA Y LA EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD POR COVID-19**

HOUSEHOLD#

2026

## **EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD POR EXPOSICIÓN A COVID-19:**

Al participar en los Programas Recreativos de Arcata de 2026 operados por la Ciudad de Arcata, que se llaman "Programas" en este documento, entiendo que el nuevo coronavirus, COVID-19, ha sido declarado una pandemia mundial por la Organización Mundial de la Salud, es extremadamente contagiosa y se cree que se propaga principalmente por el contacto entre personas. Además, entiendo que, aunque la Ciudad ha puesto en marcha medidas preventivas para reducir la propagación de COVID-19 durante los Programas, la Ciudad no puede garantizar que no estaré expuesto y que me infectaré con COVID-19 como resultado de mi participación en los Programas. Además, entiendo que la participación en los Programas podría aumentar mi riesgo de contraer COVID-19.

Asumo voluntariamente estos riesgos, incluyendo la posibilidad de que yo u otros miembros de mi familia, puedan estar expuestos o infectados por COVID-19 por mi participación en los Programas, y sufrir lesiones, enfermedades, discapacidades permanentes o la muerte, incluso si la exposición o la infección fue causada por las acciones, omisiones o negligencia de los empleados de la Ciudad, voluntarios y otros participantes en los Programas o sus familias. También entiendo que los Programas utilizan campos de juego, gimnasios y otras instalaciones que pertenecen a la Ciudad, y que la Ciudad ha puesto en marcha medidas preventivas para reducir la propagación del COVID-19 cuando los Programas utilizan esas instalaciones. Acepto y estoy de acuerdo en que los propietarios de estas instalaciones no pueden garantizar que no seré expuesto y me infectaré con COVID-19 como resultado de mi participación en los Programas. En mi propio nombre, asumo el riesgo de utilizar estas instalaciones. Además, estoy de acuerdo en mi propio nombre de liberar a la Ciudad de Arcata, y sus oficinas, agentes, instructores, contratistas y empleados, y los propietarios de las instalaciones utilizadas por los Programas de toda responsabilidad por cualquier pérdida o daño resultante de mi exposición a o de contraer COVID-19 durante la participación en los Programas, incluso si la exposición o la infección fueron causadas por las acciones, omisiones o negligencia de cualquiera de las partes a las que eximo de responsabilidad. Me comprometo a no presentar ninguna reclamación ni demandar ni cooperar en presentar ninguna demanda contra la Ciudad o las demás partes a las que he eximido de responsabilidad en virtud del presente apartado.

**He leído y entendido los párrafos anteriores.**

**ESTE ACUERDO AFECTA A IMPORTANTES DERECHOS LEGALES. POR FAVOR LEA ATENTAMENTE EL ACUERDO ANTERIOR ANTES DE FIRMAR. SI NO ENTIENDE ALGUNA PARTE DEL ACUERDO, POR FAVOR CONSULTE CON UN ABOGADO O ASESOR. NO FIRME A MENOS QUE LO ENTIENDA Y ACEPTE PLENAMENTE.**

---

**Nombre Completo Del Hijo(a)**

---

**edad**

---

**Domicilio      código postal del estado de la ciudad**

---

**teléfono diurno**

---

**firma del tutor principal**

---

**fecha**

**Para todos los participantes menores de 18 años**