

[organización] [nombre del programa o actividad]  
**ACUERDO DE PARTICIPACIÓN Y EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD (menor de edad)**

[fecha(s) de inicio y fin del programa o actividad]

Yo, \_\_\_\_\_, el padre o tutor legal de \_\_\_\_\_, deseo que mi hijo/a participe en el \_\_\_\_\_ (“actividad”) y, en consideración a que se le permita participar en la actividad, reconozco y acepto lo siguiente:

1. Entiendo que soy responsable del propio transporte de mi hijo/a al campus de Rice University y de vuelta. Es mi responsabilidad confirmar el horario con anticipación con los organizadores de la actividad.
2. Estoy plenamente informado/a o de otro modo consciente de, y acepto plenamente, todos los riesgos a la persona y la propiedad en relación con la participación de mi hijo/a en la actividad, entre otros, daños a la propiedad y pérdidas, lesiones corporales, enfermedad y muerte. Mi hijo/a goza de salud suficiente y puede participar (con o sin adaptaciones) en la actividad y me pondré en contacto con los organizadores del programa si es necesario solicitar una adaptación. Dispongo de un seguro médico adecuado para la participación de mi hijo/a en la actividad y he facilitado la información sobre dicho seguro y los datos de contacto en caso de emergencia a Rice University. Ni Rice University ni la actividad proporcionan ningún seguro a mi hijo/a en relación con su participación en la actividad.
3. Entiendo que si mi hijo/a requiere tratamiento médico mientras participa en la actividad, se intentará avisarme. En caso de que no sea posible ponerse en contacto conmigo, o si el contacto no es práctico dadas las circunstancias, doy mi consentimiento para que mi hijo reciba el tratamiento médico que se considere necesario dadas las circunstancias, incluidos, entre otros, exámenes de rayos X, cirugía y anestesia, y seré responsable de todos y cada uno de los gastos médicos. Si la participación de mi hijo en la actividad se considera en algún momento perjudicial para la actividad o para los demás participantes, según determinen los organizadores de la actividad a su entera discreción, entiendo que puede ser expulsado de la actividad sin que la Rice University o los organizadores incurran en responsabilidad alguna.
4. También concedo a Rice University el derecho irrevocable a utilizar la imagen, la voz y el nombre de mi hijo/a en grabaciones de vídeo, fotografías y audio de la actividad. Entiendo que este uso puede incluir la publicación y distribución en medios impresos, electrónicos y digitales, incluidos, entre otros, folletos de la Rice University, emisiones de vídeo y televisión, y comunicaciones en el sitio web, en las redes sociales y en línea. También entiendo que mi hijo/a no recibirá ninguna compensación en relación con esta autorización.
5. **LIBERO, RENUNCIO Y EXIMO totalmente y para siempre, y ME COMPROMETO A NO DEMANDAR, a Rice University (incluidos, entre otros, sus fideicomisarios, empleados y representantes) de todas y cada una de las demandas, reclamaciones, acciones, pleitos, daños, pérdidas, responsabilidades, costes y gastos (incluidas, entre otros, los costos judiciales y los honorarios de abogados), por cualquier causa (incluidos, entre otros, daños y pérdidas materiales, lesiones corporales, enfermedad, dolencia y fallecimiento), que surjan directa o indirectamente en relación con la participación de mi hijo en la actividad, la preparación para la actividad, la práctica de la actividad o la transición hacia o desde la actividad, o el uso de la imagen, la voz o el nombre de mi hijo por parte de Rice University sus empleados o contratistas independientes o la actividad de conformidad con la concesión de derechos anterior, tanto si son previsibles como si no, o si han contribuido a ellos los actos u omisiones negligentes de Rice University o de terceros.**
6. Este acuerdo constituye el acuerdo completo sobre los asuntos que trata y se rige por las leyes del Estado de Texas. Si alguna disposición de este acuerdo se considera inaplicable, esto no afectará a ninguna otra disposición y este acuerdo se interpretará como si la disposición inaplicable no se hubiera incorporado a este acuerdo. Yo (i) he leído y comprendo completamente este acuerdo, (ii) tengo la intención de que este acuerdo sea legalmente vinculante y ejecutable para mí y mi familia, patrimonio, herederos y representantes legales, y (iii) tengo la intención de que este acuerdo beneficie a Rice University. Declaro que mi hijo/a participa voluntariamente en la actividad y que Rice no le obliga a hacerlo.

EN FE DE LO CUAL, he firmado y entregado el presente acuerdo el día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_.

Firma del padre o tutor legal: \_\_\_\_\_

Nombre de padre o tutor legal en letra de molde: \_\_\_\_\_

Dirección del padre o tutor legal: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Compañía de seguros médicos y número de póliza: \_\_\_\_\_