# Friends of Trees
# Declaración de renuncia de responsabilidad para jóvenes

**FECHA DEL EVENTO:** _____ **LUGAR DEL EVENTO:** _____

Mi firma a continuación indica que he leído, entendido y aceptado lo siguiente:

Al participar en el evento indicado en este formulario, acepto que entiendo que existen riesgos de accidentes que pueden ocasionarme lesiones corporales como resultado de esta actividad. También acepto que tengo la capacidad física razonablemente necesaria para participar en esta actividad. Por medio de la presente, renuncio a toda reclamación que pudiera tener en contra de Friends of Trees, sus funcionarios, agentes, empleados, organizaciones o personas copatrocinadoras, relacionada con lesiones corporales que pueda sufrir como resultado de mi participación. En caso de emergencia, accidente o enfermedad, otorgo mi permiso para que un profesional médico me brinde tratamiento y para que me internen en un hospital, de ser necesario. Acepto ser la parte responsable de todos los gastos médicos que se realicen en mi nombre. También estoy de acuerdo en que Friends of Trees y las agencias patrocinadoras pueden usar videos o fotografías en las que yo aparezca para cualquier material o publicación, impreso o electrónico.

***Esta declaración de renuncia se requiere* para cualquier joven voluntario menor de 18 años de edad que no esté acompañado por su tutor legal.***

*¿Está participando con un grupo el día de hoy?* *SÍ* *NO*

*Si es así, ¿cuál es el nombre de su grupo?:* _____

*Si es así, indique el nombre del líder del grupo:* _____

Nombre del/de la joven voluntario(a): _____

Nombre del tutor o tutora legal: _____

Firma del tutor o tutora legal: _____

¿Cómo identifica la raza/el grupo étnico de su hijo(a)? (Marque todas las casillas correspondientes)

☐ Hispano o latino ☐ Negro o afroestadounidense ☐ Indígena estadounidense o nativo de Alaska
☐ Indígena de las Islas del Pacífico o de Hawái ☐ Asiático ☐ Blanco
☐ Multirracial: _____ ☐ Otro: _____

Nombre del/de la joven voluntario(a): _____

Nombre del tutor o tutora legal: _____

Firma del tutor o tutora legal: _____

¿Cómo identifica la raza/el grupo étnico de su hijo(a)? (Marque todas las casillas correspondientes)

☐ Hispano o latino ☐ Negro o afroestadounidense ☐ Indígena estadounidense o nativo de Alaska
☐ Indígena de las Islas del Pacífico o de Hawái ☐ Asiático ☐ Blanco
☐ Multirracial: _____ ☐ Otro: _____

***Debe** traer una **copia firmada** de este formulario con usted a la plantación y entregarla en nuestra mesa de registro al inicio del evento para poder participar.

*Si tiene preguntas sobre la participación de jóvenes voluntarios, comuníquese con el Programa de Voluntarios y Extensión al 503-595-0213 o volunteer@friendsoftrees.org*