



**Información del Mentor - Para propósito de correo electrónico y notificaciones de seguimiento únicamente**

Información Padre/Mentor

Nombre	<input type="text"/>	Apellido	<input type="text"/>																
Email	<input type="text"/>																		
Zip	<input type="text"/>	Tel.	<input type="text"/>																

NO DESEO recibir correos de Lemonade Day.

**Información del participante - Por favor llene toda la información para cada participante que registre**

Niño/a 1

Nombre	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Apellido	<input type="text"/>								
Género	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Grado	<input type="checkbox"/> Pre-K <input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> 1ro	<input type="checkbox"/> 2do <input type="checkbox"/> 3ro <input type="checkbox"/> 4to	<input type="checkbox"/> 5to <input type="checkbox"/> 6to <input type="checkbox"/> 7mo	<input type="checkbox"/> 8vo <input type="checkbox"/> Superior	Etnicidad	<input type="checkbox"/> Afroamericano <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Caucásico <input type="checkbox"/> Hispano <input type="checkbox"/> Nativo de Alaska										

**Información del participante - Por favor llene toda la información para cada participante que registre**

Niño/a 2

Nombre	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Apellido	<input type="text"/>								
Género	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Grado	<input type="checkbox"/> Pre-K <input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> 1ro	<input type="checkbox"/> 2do <input type="checkbox"/> 3ro <input type="checkbox"/> 4to	<input type="checkbox"/> 5to <input type="checkbox"/> 6to <input type="checkbox"/> 7mo	<input type="checkbox"/> 8vo <input type="checkbox"/> Superior	Etnicidad	<input type="checkbox"/> Afroamericano <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Caucásico <input type="checkbox"/> Hispano <input type="checkbox"/> Nativo de Alaska										

**Información del participante - Por favor llene toda la información para cada participante que registre**

Niño/a 3

Nombre	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Apellido	<input type="text"/>								
Género	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Grado	<input type="checkbox"/> Pre-K <input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> 1ro	<input type="checkbox"/> 2do <input type="checkbox"/> 3ro <input type="checkbox"/> 4to	<input type="checkbox"/> 5to <input type="checkbox"/> 6to <input type="checkbox"/> 7mo	<input type="checkbox"/> 8vo <input type="checkbox"/> Superior	Etnicidad	<input type="checkbox"/> Afroamericano <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Caucásico <input type="checkbox"/> Hispano <input type="checkbox"/> Nativo de Alaska										

**AUTORIZACIÓN**

Como padre o tutor de los niños mencionados anteriormente, doy mi autorización para que mis hijos participen en el Lemonade Day. Comprendo que Lemonade Day es un evento familiar y acepto que yo (u otro adulto responsable que yo apruebe) ayudaremos y supervisaremos a mis hijos. Comprendo que los organizadores de Lemonade Day no son ni serán responsables de supervisar a mis hijos. De igual manera, comprendo que ciertas localidades pueden tener requisitos específicos de salud y seguridad para que mis hijos puedan participar en el Lemonade Day. Acepto cumplir y asegurarme de que mis hijos cumplan con estos requisitos. (Visite el sitio web de su área en [www.LemonadeDay.org](http://www.LemonadeDay.org) y verifique los requisitos específicos de su localidad.) También comprendo que en ciertas localidades se debe proporcionar de antemano el nombre de la persona que supervisará a mi(s) hijo(s) y la ubicación exacta del kiosco de limonada de mi(s) hijo(s), y me comprometo a cumplir estos requisitos.

**RELEVO Y EXONERACIÓN**

Por la presente relevo, exonerar, y me comprometo a no demandar, a P4L d/b/a Lemonade Day, a los organizadores de Lemonade Day, a sus directores, oficiales, empleados, agentes, agentes, voluntarios, representantes, propietarios, miembros, afiliados, sucesores, cesionarios y a cualquier persona asociada con P4L o Lemonade Day (conjuntamente, las "Partes Exoneradas"), de toda responsabilidad hacia mi persona, mis hijos y los representantes personales, cesionarios, herederos y parientes más cercanos, míos y de mi(s) hijo(s), por cualquier y toda reclamación, demanda, acción legal, querrela, litigio, pérdida o daño debido a cualquier lesión que yo o mi(s) hijo(s) haya(n) sufrido en relación con la participación de mi(s) hijo(s) en el Lemonade Day, incluyendo, entre otros, lesiones personales o daños a la propiedad, provocados o que se alegue que fueron provocados, total o parcialmente, por la negligencia de las Si a pesar de esta exoneración, yo, mi(s) hijo(s), o los representante personales, cesionarios, herederos o familiares, míos o de mi(s) hijo(s), presentamos una reclamación en contra de cualquiera de las Partes Exoneradas mencionadas anteriormente, acuerdo defender, exonerar y eximir a las Partes Exoneradas de toda responsabilidad sobre los gastos de litigio, honorarios de abogados, pérdidas, responsabilidad civil, daños o gastos incurridos debido a la reclamación hecha en contra de alguna de estas Partes Exoneradas, aun cuando dichos daños fuesen ocasionados por la negligencia de las Partes Exoneradas.

Igualmente, acuerdo liberar, exonerar, defender y eximir a las Partes Exoneradas de toda responsabilidad sobre y en contra de cualquier y toda reclamación, demanda, acción legal, querrela, litigio, pérdida, o daños u otra clase de responsabilidad que cualquiera de ellos pueda tener: (a) como resultado del incumplimiento, mio o de mi(s) hijo(s), de las leyes aplicables; y (b) que surjan de cualquier daño o lesión causada por mí o mi(s) hijo(s) en relación con la participación de mi(s) hijo(s) en el Lemonade Day.

HE LEIDO ESTA AUTORIZACION PARENTAL Y COMPRENDO QUE, AL ACEPTARLA, RENUNCIO A DERECHOS SUSTANCIALES QUE DE OTRA MANERA YO Y/O MI(S) HIJO(S) TENDRIA(N)/MOS) PARA OBTENER UNA INDEMNIZACION POR PÉRDIDAS OCASIONADAS POR LA CULPA DE LAS PARTES EXONERADAS, Y LO FIRMO VOLUNTARIAMENTE Y SIN HABER RECIBIDO INCENTIVO DE CLASE ALGUNA. ASIMISMO, CONFIRMO QUE SOY EL PADRE O TUTOR LEGAL DEL(LOS) NIÑO(S) MENCIONADO(S) ANTERIORMENTE.

**RELEVO DE MATERIAL FOTOGRÁFICO**

Por la presente concedo a P4L d/b/a Lemonade Day el permiso para tomar fotografías, grabaciones de video y de audio y otras grabaciones de mí y/o mi(s) hijo(s) y/o usar mi nombre y/o el nombre de mi(s) hijo(s) y/o mi imagen y/o la imagen de mi(s) hijo(s) y/o usar citas verbales mías y/o de mi(s) hijos (los "Materiales Autorizados"), y para reproducir y distribuir los Materiales Autorizados en cualquier medio de comunicación. También doy permiso a Lemonade Day para usar los Materiales Autorizados terminados, y para usar mi nombre e imagen, o el nombre e imagen de mi(s) hijo(s) para fines promocionales y comerciales del Lemonade Day sin ninguna compensación o remuneración para mí y/o mi(s) hijo(s). De la misma manera, y en relación con lo anterior, Lemonade Day no me cobrará ni me impondrá ni a mí ni a mi(s) hijo(s) ninguna tarifa o cargo por servicio alguno por la participación voluntaria, mía o de mi(s) hijo(s), en cualquier producción de material audiovisual. Autorizo a Lemonade Day a usar, editar, copiar, publicar o exhibir cualquiera de los Materiales Autorizados para cualquier propósito legal en cualquier parte del mundo.

Renuncio al derecho de revisar cualquier material producido por Lemonade Day, incluyendo aquellos que usan mi nombre e imagen, o el nombre y la imagen de mi(s) hijo(s) y/o que son Materiales Autorizados. Igualmente, renuncio y otorgo a Lemonade Day todos los derechos, títulos e intereses en y para los Materiales Autorizados que yo pueda y/o mi(s) hijo(s) puedan tener, incluyendo sin limitación, fotografías, grabaciones de video o de audio, negativos, impresiones, reproducciones y copias de los originales, negativos, grabaciones, duplicados, impresiones y citas verbales para impresión, y no me opondré ni tomaré ningún tipo de acción adversa en contra de Lemonade Day por el uso, reproducción o actividad similar de cualquiera de dichos Materiales Autorizados.

Firma del adulto

<input type="text"/>	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------

Fecha