

Nombre y apellido del participante: _____**Actividad: USU STARS! GEAR UP Biology Camp, June 3 – 4, 2024**

La persona que participa en la Actividad (definida anteriormente) se denomina "Participante". Yo, el abajo firmante, soy el Participante o, si el Participante es menor de 18 años, soy el padre o tutor legal del Participante. Yo, como contraprestación a la oportunidad del Participante a participar en la siguiente actividad:

Comprendo y certifico que opto voluntariamente por participar en **USU STARS! GEAR UP Biology Camp** y no los haré responsables de ningún riesgo o peligro conocido o imprevisto. Estos riesgos y peligros incluyen sin limitación alguna caída, caída de objetos, y equipos dañados no detectados, o uso no autorizado de equipos que pueda provocar daños o pérdida de propiedad, lesión o enfermedad, lesión física o mental, o muerte de mi persona o de otros. Comprendo que las lesiones que puedan ser producto de mi participación en las actividades programadas o no programadas relacionadas con este programa incluyen sin limitación alguna: cortes, moretones, esguinces, fracturas de huesos, traumas psicológicos, infecciones y muerte.

Notifico que me he familiarizado con los riesgos y peligros de **USU STARS! GEAR UP Biology Camp, June**. Opto voluntariamente por participar, acataré las reglas de conducta, seguiré los procedimientos operativos y de seguridad, y cumpliré con todas las instrucciones que reciba de los empleados autorizados de la Universidad. Comprendo que: 1) está prohibida la posesión o el consumo de alcohol, tabaco y demás drogas; 2) está prohibida la posesión o el uso de armas de fuego, pistolas y otras armas; 3) está prohibido que los menores operen vehículos mientras asisten y participan en el programa; 4) no se tolerará ningún tipo de violencia, que incluye el acoso o abuso sexual; 5) están prohibidas las novatadas de todo tipo; 6) está prohibido todo tipo de acoso (*bullying*), que incluye acoso verbal, físico y cibernético; 7) está prohibido el robo de propiedad; 8) está prohibido el uso indebido o el daño a la propiedad de la Universidad. Se evaluarán los cargos contra los participantes que sean responsables de daños o uso indebido de la propiedad de la Universidad; y 9) está prohibido el uso inapropiado de cámaras, imágenes y dispositivos digitales, que incluye el uso de dichos dispositivos en duchas, toilettes y demás áreas donde se espera privacidad.

Publicación de fotografías y video

Por medio del presente, otorgo derechos y permisos absolutos al personal de **USU STARS! GEAR UP** y a sus asociados para fotografiar, filmar, realizar grabaciones de audio y grabar imágenes de este menor de cualquier otra manera para los propósitos que pueden incluir, aunque no de manera limitativa, publicaciones, redes sociales, sitios web y presentaciones.

Además acuerdo liberar al Estado de Utah, Utah State University, sus agencias, departamentos, directivos, empleados, agentes y todos sus asociados, funcionarios y personal o voluntarios de toda responsabilidad, reclamo, demanda, violación de garantía, negligencia, acciones y causas que den lugar a acciones de cualquier tipo por cualquier pérdida, reclamo, daño, lesión, enfermedad, honorarios de abogados, o perjuicio de cualquier tipo o naturaleza que surja de la intervención del participante en una visita a Utah State University. Esta renuncia se extiende a todo reclamo realizado por padres o tutores o sus cesionarios que surja o esté de alguna manera relacionado con las actividades mencionadas anteriormente.

Acuerdo de comportamiento del participante

Comprendo que **USU STARS! GEAR UP**, a su criterio exclusivo, puede desestimar a cualquier participante debido a comportamientos inapropiados, irrespetuosos, ilegales o peligrosos en cualquier momento. En este caso, comprendo que soy responsable de recoger a mi hijo el mismo día a mi propia cuenta. Si el niño rompe o daña la propiedad como resultado de su comportamiento directo o indirecto, por medio del presente acuerdo pagar por la reparación o reemplazo.

Política sobre mitigación de riesgos

En cumplimiento con la política universitaria y federal, USU STARS! GEAR UP realiza verificaciones de antecedentes con Western Identification Network (WIN) y Dru Sjodin National Sex Offender (NSOPW) para garantizar la seguridad de los menores que quedan a nuestro cuidado. Dichas verificaciones se realizan al personal de USU STARS! que interactúa habitualmente con los estudiantes, como también a los puestos temporarios como líderes de campamento o adultos acompañantes contratados a través de USU. (Para los coordinadores y voluntarios de USU STARS! contratados a través de escuelas asociadas, se espera que las agencias de seguridad pública cubran todos los requisitos de antecedentes en cumplimiento con las políticas del distrito escolar.) Todos los proveedores externos que USU STARS! haya contratado para actividades como retiros de la escuela preparatoria, recorridos en autobús o campamentos de verano deben contar con políticas de verificación de antecedentes y mitigación de riesgos similares. Las verificaciones de antecedentes deben volver a realizarse si ocurre una interrupción de empleo de más de 120 días. Los adultos acompañantes o líderes de campamento se asignan en una proporción no menor a un adulto cada 15 estudiantes.

Los estudiantes, adultos acompañantes de USU STARS! y oradores o proveedores externos acatarán los protocolos de COVID-19 de Utah State University, del condado y de Utah.

Consentimiento sobre tratamiento médico

Se brinda consentimiento expreso, en caso de lesiones, para brindar cualquier tipo de asistencia médica de emergencia, anestesia y/u operación si la opinión del médico que atiende al estudiante dictamina que dicho tratamiento es necesario. Acuerdo ser responsable personalmente de los costos de cualquier atención de emergencia o servicio que reciba el participante. El seguro médico del participante será la principal y única fuente de cobertura del tratamiento. Acuerdo liberar al Estado de Utah, Utah State University y sus agencias, departamentos, directivos, empleados, agentes y todos sus asociados, funcionarios y personal o voluntarios de todo costo por la atención médica que reciba el participante como resultado de su participación en la Actividad.

He leído detenidamente y comprendo el contenido del material que antecede, y tengo la intención específica de cubrir la participación del participante menor de edad en la actividad de día y noche mencionada anteriormente *USU STARS! GEAR UP Biology Camp*.

INFORMACIÓN DEL MENOR PARTICIPANTE (MENOR DE 18 AÑOS)

Requiere la firma del padre o tutor legal

Nombre del Participante menor de edad (en imprenta) _____ Edad _____

Nombre del contacto de emergencia: _____

Teléfono de noche: _____ Teléfono de día: _____

Yo, el abajo firmante, tutor legal del menor mencionado anteriormente (menor de dieciocho años) en vista de la participación del participante en la actividad de día y noche **USU STARS! GEAR UP Biology Camp** acepto por medio del presente esta exención de responsabilidad.

Reconozco que la participación en **USU STARS! GEAR UP Biology Camp** puede involucrar actividad física moderada a ardua, y puede provocar alteraciones físicas y/o emocionales en los participantes. También puede relacionarse con riesgos de salud. Afirmo que el participante no sufre ninguna afección conocida coronaria, respiratoria ni ningún otro problema de salud que pueda evitar que participe de manera segura en alguna de las actividades.

PARTICIPANTE ADULTO, O FIRMA DEL PADRE O TUTOR LEGAL

Al firmar a continuación, afirmo que tengo al menos 18 años de edad o, si firmo para que un menor de edad participe en la Actividad, que soy el padre o tutor legal del menor participante.

Nombre del Participante adulto o del padre/tutor legal _____ Firma _____ Fecha _____

Número de teléfono _____ Dirección (calle, ciudad, estado, código postal) _____ Correo electrónico _____