

Tour de la cuenca hidrográfica Bull Run

Formulario de renuncia para menores de 18 años

Favor de completar el formulario de antemano y traerlo el día de su tour, o entregárselo a su maestro. ¿Preguntas?
503-823-5351.



Parte 1 (requerida): Descargo de responsabilidad, Tour de la cuenca hidrográfica Bull Run

Por la presente, por causa de la prestación de un recorrido de la cuenca hidrográfica Bull Run y/u otras instalaciones del departamento de agua a mi hijo(a) por parte de Ciudad de Portland, yo, el abajo firmante:

1. Afirmo que mi hijo(a) es menor de 18 años y que mi firma, en calidad de padre o tutor, será vinculante sobre la familia y el patrimonio, y tiene el mismo efecto legal que la firma de mi hijo(a); y
2. Autorizo el transporte de emergencias y cualquier atención de emergencias u hospitalización mi hijo(a) necesite, y me hago plenamente responsable de los costos; y
3. Me comprometo a aceptar la única responsabilidad, al autorizar la participación de mi hijo(a) en este recorrido, de cualquier perjuicio que resulte de la condición física de mi hijo(a) y sus actos, sean deliberados o de negligencia, durante el transcurso del tour; y
4. Me comprometo a liberar de responsabilidad e indemnizar a la Ciudad de Portland, sus funcionarios, empleados, y agentes de todo y cualquier lesión de mi hijo(a), sea real o material, de cualquier índole u origen, que resulte de su participación en el tour, siempre que no sea a consecuencia a de un acto de negligencia grave.

Nombre legal completo del participante (letra de molde): _____
Primer Segundo Apellidos

Domicilio: _____
Calle Ciudad Estado Código postal

Firma de tutor: _____
Firma Fecha

(Opcional) Contacto de emergencia: _____
Nombre Teléfono

Deseo recibir el boletín trimestral del Education team sobre Bull Run y más.

(Opcional) Correo electrónico: _____

Parte 2 (opcional): Denegación de autorización para la atención de emergencias con epinefrina

Por la presente, por causa de la prestación de un recorrido de la cuenca hidrográfica Bull Run a mi hijo(a) por parte de la Ciudad de Portland, yo, el abajo firmante:

1. Afirmo que mi hijo(a) es menor de 18 años, y que mi firma, en calidad de padre o tutor, será vinculante sobre la familia y el patrimonio, y tiene el mismo efecto legal que la firma de mi hijo(a), y
2. Reconozco que las picaduras de insectos son poco comunes en Bull Run, pero existe siempre la posibilidad; y
3. Reconozco que Bull Run está ubicada a aproximadamente una hora de distancia de los equipos de respuesta a emergencia 911; y
4. Reconozco que el guía turístico principal de la Ciudad cuenta con entrenamiento y acreditación de conformidad con el ORS 433.815 para proporcionar atención de emergencias con epinefrina; y
5. **NO AUTORIZO** la atención de emergencias con epinefrina en caso de una reacción alérgica severa.

Nombre y firma: _____
Nombre Firma Fecha

Es la política de la Ciudad que todo participante se administre su propia epinefrina siempre que sea posible. El guía turístico principal del Water Bureau está capacitado para administrar la epinefrina, porta la epinefrina y, siempre que no se haya indicado lo contrario en la parte superior, la administrará cuando sea necesario.