

**CONSENTIMIENTO Y PERMISO DE DIVULGACIÓN PARA ACTIVIDADES**

En consideración y para los siguientes acuerdos y convenios mutuos, las Partes aquí mencionadas acuerdan lo siguiente:

1. El que Firma tiene un poder total y completo para ejecutar este **CONSENTIMIENTO Y PERMISO DE DIVULGACIÓN** en representación del que Firma y del Niño;
2. El que Firma, individualmente y en la capacidad aquí declarada, da consentimiento a \_\_\_\_\_ (nombre del niño) participando en Learn To Golf program (actividad) y en todas las actividades incidentales y relacionadas dentro de esta misma;
3. El que Firma entiende que pudieran surgir riesgos para el que Firma y para el Niño por su participación en la Learn to Golf program (actividad);
4. El que Firma, individualmente y en la capacidad aquí declarada, libera y por siempre exonera al Hospital, sus respectivos oficiales, agentes, empleados y representantes de cualquiera y de toda responsabilidad y de todo tipo de carácter, derivado o de cualquier manera y forma conectada con la participación del Niño en la Learn to Golf program (actividad); incluyendo, pero no limitada a transportación hacia la actividad y desde la actividad; y está de acuerdo en indemnizar y de no hacer ningún daño en contra del Hospital y a sus respectivos oficiales, agentes, empleados y representantes de dicha responsabilidad, acción judicial o demandas;
5. El Hospital está autorizado para llevar a cabo tratamiento médico de emergencia y/o de hospitalización a beneficio del Niño, si, a su juicio profesional, la condición del Niño, debido a una lesión, a enfermedad o que de cualquier otra forma requiera dicho tratamiento de emergencia y el Hospital y sus respectivos oficiales, agentes, empleados y representantes están exonerados de cualquier responsabilidad por cualquiera y por todas las decisiones y acciones hechas por ellos y llevadas a cabo con el buen acto de fe de asegurar dicho tratamiento médico de emergencia y/o de hospitalización.

Este **CONSENTIMIENTO Y PERMISO DE DIVULGACION** es ejecutado y firmado en este día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20\_\_\_\_\_.

TESTIGO:

Firma de Padres, Tutor Legal Asignado por la Corte u otra persona legalmente calificada por el Niño.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Date

Time

\_\_\_\_\_

Relación con el Niño

\_\_\_\_\_