



Una comunidad para Latinos con cáncer

¡Caminemos Por Vida!

October 9th, 2016 | 9:00am - 3:00pm

Stow Lake, Golden Gate Park

WAIVER FORM

WAIVER AND RELEASE OF LIABILITY

In order to participate in the Círculo de Vida Walk “¡Caminemos Por Vida!” I agree to assume all risks and to release and hold harmless Círculo de Vida, event sponsors, staff, volunteers, and all participating individuals for any claim, loss or liability, bodily injury, death or property damage that I may have, or which may hereafter accrue to me, as a result of my participation in this event. I understand and agree that this Waiver and Release of Liability are binding on my heirs, assigns and legal representatives.

I am physically fit and capable of participating and completing the Círculo de Vida Walk. I agree to provide, if asked, a note from my personal physician or other proof that I am able to walk 3 miles. I acknowledge that I, and I alone, am solely responsible for my personal health and safety and any personal property that I might bring to the Walk. I will abide by all rules and regulations set up by the Walk organizers.

PHOTO RELEASE

I understand that my name, photograph, voice or likeness may be used for promotional purposes related to the Walk. I hereby grant to Círculo de Vida the right to use my image in any promotional materials, such as posters and media, including but not limited to print materials, television, and internet. I understand that I will not receive compensation in connection with the use of my image. I release Círculo de Vida and all event sponsors from any liability, damages, or claims resulting from the use of my image, including claims for libel or invasion of privacy. I understand and agree that the terms of this agreement are binding on my heirs, assigns and legal representatives.

I have carefully read this Waiver and Release of Liability Agreement and fully understand its contents. I am aware that by signing this Waiver, I am waiving legal rights and knowing this, I sign of my own free will.

Signature: _____

Date: _____



Una comunidad para Latinos con cáncer

¡Caminemos Por Vida!

Octubre 9, 2016 | 9:00am - 3:00pm

Stow Lake, Golden Gate Park

FORMA DE RENUNCIA DE RESPONSABILIDAD

RENUNCIA DE RESPONSABILIDAD

Para poder participar en La Caminata de Círculo de Vida "Caminemos por la Vida" consiento en asumir toda responsabilidad por los riesgos, daño físico o material y renuncio a responsabilizar a Círculo de Vida, a los organizadores co-patrocinadores, personal, voluntarios/as, y a todos/as, los individuos participante de cualquier demanda, pérdida, daño físico y/o material y muerte que pueda ocurrir durante La Caminata, o que después del evento me pueda ocurrir como resultado de mi participación es este evento. Yo entiendo y estoy de acuerdo que este Documento de Renuncia de Responsabilidad también incluye a mis herederos, asignados y representantes legales.

Yo estoy en condiciones físicas y en capacidad de participar y completar la Caminata de Círculo de Vida. Consiento en proveer, si se me pide, una nota de parte de mi médico u otra prueba, de que puedo caminar 3 millas. Reconozco que yo y solamente yo, soy el/la responsable por mi salud y bien estar personal, como también de mis pertenencias que pueda traer a La Caminata. Con cumpliré con todas las reglas y regulaciones impuestas por organizadores de La Caminata.

PERMISO PARA SER FOTOGRAFIADO/A

Entiendo que mi nombre, fotografías, voz o parecido puede ser utilizado para promocionar La Caminata y/o eventos relacionados con La Caminata. Por este documento, le cedo el derecho a Círculo de Vida para utilizar mi imagen en cualquier material promocional, como posters, incluyendo pero no limitado imprimir materiales en radio, televisión, periódicos, Internet u o otros medios de comunicación. Yo entiendo que recibiré remuneración de ningún tipo en conexión con el uso de mi imagen. Renuncio a responsabilizar a Círculo de Vida y a todos los patrocinadores y co-patrocinadores de cualquier demanda por danos, responsabilidades o quejas que puedan resultar por el uso de mi imagen, incluyendo invasión de privacidad o difamación. Yo entiendo y consiento que los términos de este documento también incluyen a mis herederos, asignados y representantes legales.

Declaro que he leído cuidadosamente este documento de Renuncia de responsabilidades y que entiendo completamente todo su contenido. Entiendo que al firmar este Documento de Renuncia, estoy renunciando todos mis derechos legales y sabiendo esto, firmo por mi propia y libre voluntad.

Firma: _____

Fecha: _____