

Para ser completado para los estudiantes participando en actividades NSAA.

## Formulario de Consentimiento de Padres Estudiantes



Año Escolar: 20\_\_-20\_\_

Escuela Participante: \_\_\_\_\_

Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_

El suscrito(s) son el estudiante y el padre(s), guardián(s) o persona(s) a cargo del anteriores-llamado estudiante y se conocen colectivamente como "Padre".

El padre y estudiante decide:

(1) entiende y acepta que la participación en NSAA patrocinado actividades es voluntaria por parte del estudiante y es un privilegio;

(2) comprende y acepta que (a) por este consentimiento Formulario del NSAA ha proporcionado a los padres y el estudiante de la existencia de potenciales peligros asociados con la participación en actividades deportivas; (b) la participación en cualquier deportiva actividad puede implicar lesiones o enfermedades de algún tipo; (C) la gravedad de tal lesión puede variar desde pequeños cortes, esguinces contusiones, y musculares distensiones a más graves lesiones en el cuerpo huesos, articulaciones, ligamentos, tendones o músculos, a catastróficas lesiones en la cabeza, el cuello y la médula espinal, y en raras ocasiones, las lesiones tan graves como para dar lugar a la incapacidad total, parálisis y muerte; (D) la gravedad de una enfermedad, incluyendo contagiosas enfermedades tales como el virus COVID 19, y bacterianas las infecciones puede ser tan grave como para dar lugar a discapacidad y muerte; y, (e) incluso el mejor entrenamiento, el uso de los mejores de protección equipos y la estricta observancia de las reglas, las lesiones siguen siendo una posibilidad;

(3) El consentimiento y de acuerdo a la participación del estudiante en actividades NSAA sujeto a todas las por-leyes e interpretaciones de reglas NCAA para participar en la patrocinadas por actividades NSAA, y las actividades reglas de la escuela participante NSAA para cual el estudiante está participando; y,

(4) Consentimiento y están de acuerdo con(a) la divulgación por la Escuela Participante en cual el estudiante está inscrito a la NSAA, y posterior divulgación por parte del NSAA, de información sobre el estudiante, incluyendo el nombre del estudiante, dirección, listado telefónico, dirección electrónico, fotografía, fecha y lugar de nacimiento, principales campos de estudio, fechas de asistencia, nivel de grado, la matrícula de estado (eg, lleno-..el tiempo o parte-tiempo), la participación en oficialmente reconocidas actividades y deportes, peso y altura de como miembro de equipos atléticos, títulos, honores y premios recibidos, estadísticas con respecto a rendimiento, registros o documentos relacionados con la elegibilidad para NSAA patrocinado actividades, registros médicos, y cualquier otra información relacionada con la participación del estudiante en NSAA patrocinadas por la actividades; y, (b) se fotografió al estudiante, video grabado, de grabado audio, o grabado por cualquier otro medio al participar en de actividades y concursos NSAA, consentimiento y renuncia a cualquier de privacidad derecho con respecto a la presentación de tales grabaciones, y la renuncia a cualquier reclamación de propiedad u otros derechos con respecto a tales fotografías o grabaciones o a la transmisión, venta o exhibición de tales fotografías o grabaciones.

(5) acepta y conviene autorizar a personal con licencias deportivas de lesiones para evaluar y tratar cualquier lesión o enfermedad que se produce durante la participación del estudiante en las actividades de NSAA. Esto incluye toda atención razonable y necesaria preventiva, tratamiento y rehabilitación para estas lesiones. Esto también incluiría, transporte del estudiante a un centro médico en caso necesario. Dicho personal con licencia para deportivas lesiones son independientes proveedores y no están empleados por la NSAA.

(6) Reconocimiento que los padres están obligados a pagar por los servicios médicos profesionales y/o relacionados; la NSAA no será responsable del pago de dichos servicios. Damos permiso a todos uno y cada de los proveedores de salud del Estudiante y la NSAA y sus empleados, agentes personal, y consultores para liberar y discutir todos los registros y la información sobre el estudiante incluyendo de carácter confidencial médica la información y los registros. Entendemos que esta liberación se ha solicitado y puede ser utilizado con el propósito de determinar la elegibilidad perteneciente a actividades, la participación de salud, lesión, el estado de la lesión, o de emergencia.

Reconozco que he leído los párrafos (1) a (6) anteriores, entender y estar de acuerdo con los términos del mismo, incluyendo la advertencia del potencial riesgo de lesiones inherentes a la participación en actividades atléticas.

Nombre del Estudiante [En molde] \_\_\_\_\_

Firma del Estudiante \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

(Soy) (Somos) el [circule la elección apropiada] (Padre) (Guardián) del Estudiante. (Yo) (Nosotros) reconocemos que (Yo) (Nosotros) hemos leído los párrafos (1) a (6) anteriores, entendemos y estamos de acuerdo con los términos del mismo, incluyendo la advertencia del riesgo potencial de lesiones inherentes a la participación en actividades atléticas. Después de leer la advertencia en el párrafo (2) anterior y comprensión del potencial riesgo de lesión a mi estudiante, (Yo) (nosotros) decidimos dar (mi)(nuestro) permiso para que \_\_\_\_\_ [nombre de Estudiante] el estudiante para que practique y compite de la antes nombrado, escuela secundaria de actividades aprobadas por la NSAA, **excepto los tachado a continuación:**

Béisbol	Baloncesto	Cruza Traviesa	Debate	Fútbol Americano	Golf	Periodismo
Música	Producción de Obras	Fútbol	Softbol	Oratoria	Natación/Clavado	Tenis
Atletismo	Bolos Unificados	Atletismo Unificados	Voleibol	Luchas		

Nombre en molde de Padre(s)/Guardianes*	Firma de Padre/Guardián	Fecha de Firma

\*La madre y el padre deben firmar, a menos que los padres están divorciados, el custodial padre de familia debe firmar, o si el estudiante no está viviendo

Revisado: Junio 2020