



CITY OF HARRISONBURG  
**PUBLIC  
WORKS**

320 EAST MOSBY ROAD, HARRISONBURG, VA 22801

OFFICE (540) 434-5928 • FAX (540) 434-2695

**Descargo de responsabilidad de los padres o tutores y autorización para publicar fotos**

Día anual de limpieza de Blacks Run y Día del Árbol

Como voluntario, comprendo que debo estar presente para recibir las instrucciones de seguridad antes de participar en la limpieza. Me desempeñaré con cuidado y seguridad mientras participe en los eventos del programa. Si realizo actividades relacionadas con el programa Adopt-A-Stream, comprendo las Condiciones generales y las pautas de seguridad del programa Adopt-A-Stream y las cumpliré. Buscaré más instrucciones o explicaciones si no comprendo algo en su totalidad.

Comprendo que si participo en las actividades del evento, **NO INGRESARÉ AL AGUA DEL ARROYO** y solo recolectaré la basura que se encuentre en las áreas junto al arroyo. Comprendo que si no cumplo con esta regla, estaré violando las pautas de seguridad aceptadas establecidas para este evento de Limpieza de Blacks Run.

Como voluntario de los programas Adopt-A-Stream/Adopt-A-Street de Virginia u otra actividad del Día de Limpieza, en todo momento indemnizaré a la organización que los adopte, a la Ciudad de Harrisonburg, a la Mancomunidad de Virginia y a todos los empleados, agentes y funcionarios de la Mancomunidad y Ciudad y los eximiré de responsabilidad, daños u obligaciones que surjan del ejercicio de los privilegios concedidos en virtud de los programas designados.

Además, indemnizo a todos los socios, patrocinadores y contribuyentes organizadores del evento que de alguna manera estén involucrados con el Día Anual de Limpieza de Blacks Run y los eximo de toda responsabilidad, daño u obligación que surja de mi participación en las actividades relacionadas con este evento.

Al participar de manera voluntaria en alguna actividad de limpieza, asumo personalmente todos los riesgos de sufrir daños, perjuicios o lesiones durante mi participación.

*Publicación de fotos: Por la presente autorizo a la Ciudad de Harrisonburg a usar mi imagen y nombre en materiales para ser utilizados en anuncios del sector público, iniciativas de educación pública y en el servicio del bien común. Esta autorización se extiende a todas las publicaciones, ya conocidas actualmente o que se hagan en el futuro, reguladas por la Ciudad de Harrisonburg. No haré ninguna reclamación monetaria o de otro tipo en contra de la Ciudad de Harrisonburg por el uso de mi imagen o nombre a perpetuidad.*

Soy el padre, la madre o el tutor de \_\_\_\_\_, un menor de edad, y en nombre del menor y en mi nombre, acepto la renuncia y liberación de responsabilidad como incentivo para permitir que mi hijo, o este menor, participe en este evento voluntario. Comprendo que la Ciudad de Harrisonburg solo ha otorgado permiso para este programa y no asume ninguna responsabilidad por la administración directa, y renuncio a toda reclamación en contra de la Ciudad de Harrisonburg para la planificación o la celebración del evento. Además autorizo toda atención médica de emergencia que pueda ser necesaria. Declaro y garantizo que tengo la autoridad de conceder esta liberación de responsabilidad.

\_\_\_\_\_  
Padre, madre o tutor

\_\_\_\_\_  
Fecha