

Debe ser completado por los estudiantes que participan en cualquier actividad de la NSAA.

formulario de consentimiento del estudiante y de los padres



Año escolar: 20____-20____
Miembro del centro escolar: _____
Nombre de el/la estudiante: _____
Fecha de nacimiento: _____ Lugar de nacimiento: _____

Las partes abajo firmantes son el/la Estudiante y sus Padres, Guardián(es), o persona(s) a cargo del estudiante cuyo nombre se ve reflejado arriba en esta solicitud que serán referidos de ahora en adelante como "Padres".

Por el consiguiente documento los Padres y los Estudiantes:

(1) Entienden y están de acuerdo con que la participación por parte de el/la Estudiante en las actividades patrocinadas por la Asociación de Actividades Deportivas de Nebraska (NSAA) es voluntaria y también un privilegio;

(2) Comprenden y aceptan que (a) este Formulario de Consentimiento del NSAA ha sido proporcionado a los Padres y a el/la Estudiante a causa de los posibles peligros derivados de las actividades y de la participación en los deportes (b) la participación en cualquiera de las actividades puede suponer lesiones o enfermedades de algún tipo para el Estudiante (c) la gravedad de estas lesiones puede variar desde pequeños cortes, golpes, torcimientos, esguinces y distensión muscular, hasta otras lesiones más graves en los huesos, las articulaciones, ligamentos, músculos y tendones, e incluso hasta causar lesiones graves en la cabeza, el cuello, la médula espinal, y en raras ocasiones, lesiones tan severas que pueden llegar a causar discapacidad total, parálisis o la muerte (d) la severidad de las enfermedades pueden incluir enfermedades contagiosas como el virus de COVID-19, además de otras infecciones bacterianas que puedan resultar menos severas y que no lleguen a causar discapacidad o la muerte; y (e) a pesar de que haya una vigilancia máxima, se usen los mejores equipos protectores y se cumpla estricta y rigurosamente con la normativa, siempre existe la posibilidad de que se produzcan lesiones.

(3) Si se consiente que el Estudiante participe en actividades o deportes patrocinados por la NSAA, se acepta y se es consiente de que él o ella está sujeto al cumplimiento de los estatutos y a la interpretación que se haga de las normas del NSAA, así como a cumplir las reglas de las actividades y deportes que tenga el centro escolar miembro de la NSAA.

(4) Se consiente y acepta (a) la revelación del centro escolar miembro de la NSAA en el que está matriculado/a el/la Estudiante, y la posterior divulgación que la NSAA haga de información sobre el/la Estudiante como puede ser su nombre, dirección, teléfono, dirección de email, su fotografía, fecha y lugar de nacimiento, área de estudio, registro de asistencia, notas académicas, estado de matriculación (por ejemplo si está a tiempo completo o a media jornada), su participación en las actividades y en los deportes oficialmente reconocidos, su peso y estatura como miembro de los diferentes equipos deportivos, diplomas, distinciones y premios recibidos, estadísticas de su rendimiento, registro o documentación relacionados con su capacidad para ser patrocinado/a en actividades de la NSAA, registros médicos, y otra información relacionada con la participación del estudiante en actividades y competiciones dentro de la NSAA; y (b) que el/la Estudiante sea fotografiado, se le grabe en vídeo, audio o que sea grabado de cualquier otra forma mientras esté participando en actividades y competiciones de la NSAA, también se consiente y se renuncia a los derechos de privacidad sobre el uso de tales grabaciones, así como se renuncia a hacer reclamaciones de propiedad o a cualquier otro derecho en relación con tales fotografías o grabaciones, también a su emisión, venta o muestra de las fotografías y grabaciones.

(5) Se consiente y se acepta autorizar que el personal cualificado para tratar lesiones deportivas pueda evaluar y tratar cualquier tipo de lesión o enfermedad que ocurra durante la participación del Estudiante en las actividades del NSAA. Esto incluye cualquier tipo de cuidado preventivo necesario, el tratamiento y la rehabilitación para las lesiones producidas. Dentro de esto también se incluye el transporte de el/la Estudiante a las instalaciones médicas adecuadas si fuera necesario. El personal cualificado para tratar lesiones deportivas será contratado de forma independiente y por tanto no estarán empleados por la NSAA.

(6) Se reconoce también que los Padres están obligados a pagar los gastos médicos o de profesionales relacionados con estos; La NSAA no será responsable en ningún caso del pago de estos servicios. Asimismo autorizamos a cualquier servicio médico contratado por el Estudiante, y a la NSAA, a sus empleados, agentes y asesores para que compartan y hablen sobre cualquier registro e información pertinente al Estudiante, incluyendo información médica confidencial entre otros. Entendemos que el compartir esta información será algo que se realice mediante una petición, y como tal pueda usarse con el propósito de determinar la capacidad del Estudiante para realizar actividades de participación, ejercicios físicos, lesiones, el estado de las lesiones, o emergencias.

Por la mediante reconozco haber leído los párrafos desde el primero (1) al último (6), así como entender y estar de acuerdo con los términos presentados en ellos, incluyendo la advertencia sobre posibles riesgos de lesionarse inherentes en la participación de actividades, así como en los deportes mismos.

Nombre de el/la Estudiante

Firma de el/la Estudiante

Fecha

(Soy)(Somos) [redondee la opción apropiada] el/la los (Padre/Madre) (Guardián) del Estudiante. (Yo) (Nosotros) reconocemos que (Yo) (Nosotros) he/hemos leído desde el primero (1) al último (6), así como hemos entendido y estamos de acuerdo con los términos presentados en ellos, incluyendo la advertencia sobre posibles riesgos de lesionarse inherentes en la participación de actividades, así como en los deportes mismos. Habiendo leído la advertencia en el párrafo (2) y entendiendo el posible riesgo de lesión para mi Estudiante, (Yo) (Nosotros) por la presente concedo/concedemos permiso para que _____ [inserte el nombre de el/la Estudiante] entrene, compita y participe con el centro escolar previamente mencionado en actividades aprobadas por la NSAA, **con excepción de las que estén tachadas a continuación:**

Béisbol	Baloncesto	Bolos	Carrera campo a través	Debate	Fútbol Americano	Golf
Periodismo	Música	Teatro y Producción	Fútbol	Softball (variedad del béisbol)	Natación/ Submarinismo	Oratoria
Tenis	Atletismo	Bolos Unificado	Atletismo Unificado	Vóleibol	Lucha	

Nombre(s)* del/de la/los Padre/Madre/Guardián	Firma del Padre/Madre/Guardián	Fecha de la firma

***Tanto el Padre como la Madre deben firmar, a no ser que los padres estén divorciados, el progenitor con la custodia debe firmar, en el caso de que el/la Estudiante no esté viviendo con los padres, el Guardián con carácter legal tendrá que firmar.**