



## **RELEVO DE RESPONSABILIDAD Y AUTORIZACIÓN DE UTILIZACIÓN DE IMAGEN**

Yo, \_\_\_\_\_ (padre, madre, tutor o encargado) certifico que mi hijo (a) \_\_\_\_\_ participará en el Deporte \_\_\_\_\_ en la Actividad \_\_\_\_\_, dentro de la Programación Deportiva organizada por el Departamento de Recreación y Deportes.

Autorizo a que participe de las actividades recreativas y deportivas ofrecidas en el mismo. Reconozco que existen riesgos y pueden surgir lesiones. Acepto la responsabilidad personal por los daños que resulten de cualquier lesión. Relevo de toda responsabilidad personal a los organizadores, empleados y voluntarios del Departamento de Recreación y Deportes, auspiciadores, agencias colaboradoras, municipio sede y sub-sedes de cualquier reclamación por lesiones, enfermedades o incapacidad en la que pueda verse afectado mi hijo (a) durante su participación en la Actividad deportiva antes indicada.

Además,  autorizo o  no autorizo al Departamento de Recreación y Deportes a que se le tomen fotos y videos a mi hijo (a) durante su participación para fines promocionales del Deporte y el DRD.

Nombre (padre. madre. tutor o encargado): \_\_\_\_\_

Firma (padre. madre. tutor o encargado): \_\_\_\_\_

Firmado en \_\_\_\_\_, Puerto Rico. Hoy \_\_\_\_\_  
(pueblo) (fecha)

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Certifico que toda la información aquí provista y que forma parte de este formulario es cierta y correcta.