



**TEXAS
THESPIANS™**

AN EDUCATIONAL THEATRE
ASSOCIATION AFFILIATE

Formulario de consentimiento médico/foto/video

PARA SER CARGADO
DURANTE EL REGISTRO

TEXAS THESPIANS, un capítulo afiliado de Educational Theatre Associate, requiere que se complete este formulario para cada delegado (estudiantes y adultos) que asistan a EVENTOS DEL ESTADO DE TEXAS THESPIANS.

- Si un delegado es menor de edad (menor de 18 años), un padre o tutor legal debe completar este formulario.
- El delegado (y su familia) son responsables de cualquier tarifa en la que se incurra por una emergencia médica.
- Si sustituye a un delegado, debe proporcionar un nuevo formulario de salud complete.
- Escriba o imprima legiblemente
- Ingrese el nombre exactamente como aparece en el formulario de registro.

Información del Delegado

NombreLegaldeDelegado _____
EscuelaoAfiliaçióndeDelegado _____
NumerodeCélulardeDelegado _____
Nombre-ContactodeEmergencia _____
#Celular-ContactodeEmergencia _____

Estudiante

Nombre de Insignia del Delegado _____
Fecha de Nacimiento del Delegado _____
Dirección del Delegado _____
Relación del Contacto de Emergencia _____
(Losdelegadosestudiantilesdebenincluiralpadreotutorlegal)

Adulto

I. Liberación

El abajo firmante libera y acepta indemnizar, salvar y eximir de responsabilidad a **TEXAS THESPIANS**, a la International Thespian Society, a la Educational Theatre Association y a todos los funcionarios, empleados, agentes y representantes respectivos de las entidades antes mencionadas (cada uno "Organizador" y colectivamente el "Organizadores") de y contra todos y cada uno de los reclamos, demandas, causas de acciones, pérdidas, responsabilidades, juicios, daños, costos y gastos (incluidos los honorarios razonables de los abogados) que resulten de la participación del Delegado mencionado anteriormente en el **TEXAS THESPIANS STATE FESTIVAL, JUNIOR THESPIAN FESTIVAL, TROUPE DAY, and EDUCATOR CONFERENCE**. El abajo firmante deberá dar aviso por escrito a cada Organizador de cualquier reclamación o hecho o circunstancia que pueda dar lugar a cualquier reclamación de indemnización. El abajo firmante también acepta ser responsable del Delegado mientras viaja hacia y desde eventos de **TEXAS THESPIAN**, incluidos los gastos incurridos por el Delegado, las causas del Delegado y/o cualquier lesión personal que pueda sufrir el Delegado. El abajo firmante autoriza que el Delegado sea entregado al Director de Compañía o Acompañante mencionado en este formulario.

II. REGLAS Y REGULACIONES

El abajo firmante acepta que el Delegado deberá cumplir con las normas y reglamentos de seguridad de **TEXAS THESPIANS** (como se describe en detalle en www.texasthespians.org). El abajo firmante entiende que, si el Delegado viola cualquiera de las reglas y regulaciones de **TEXAS THESPIANS EVENTS**, el Delegado puede ser devuelto a casa, y el abajo firmante (u otros padres y/o tutores legales) puede ser financieramente responsable de todos los costos necesarios incurridos durante el envío Casa del delegado. El abajo firmante también entiende que TEXAS THESPIANS seguirá su política de reembolso publicada para todos los eventos.

III. CONSENTIMIENTO DE FOTO/VIDEO

El abajo firmante da su consentimiento irrevocable para ser fotografiado o grabado por medio de una grabación de video o audio por parte de los Organizadores, o un representante designado de los Organizadores. Estas fotografías y/o grabaciones pueden ser utilizadas, sin compensación para el abajo firmante y/o el Delegado, en cualquier exhibición pública, publicación o medio, o sitio web, o de cualquier manera o forma, y en cualquier momento por parte de los Organizadores en la promoción de la misión de promover las artes teatrales y hacer que las artes teatrales sean reconocidas en todas las fases de la educación. El abajo firmante libera a los Organizadores y sus empleados, agentes, representantes, asociados, miembros de la Junta Directiva y consultores de cualquier responsabilidad en relación con el uso de dichas fotografías, videos y/o materiales.

IV. MEDIOS SOCIALES Y POLÍTICA DE SOLICITUD

Redes sociales: los delegados no pueden usar sitios de redes sociales para publicar comentarios denigrantes o acosadores sobre los miembros de Texas Thespian. Los delegados que optaron por publicar contenido editorial en sitios web u otras formas de medios en línea deben asegurarse de que su presentación no refleje negativamente a Texas Thespians. Consecuencias por acciones consideradas inapropiadas: 1) Eliminar o editar comentarios en cualquier momento, ya sea que violen o no esta Política. 2) Prohibir futuras publicaciones de personas que violen repetidamente esta Política. Podemos afectar a dichas bandas al rechazar publicaciones de direcciones de correo electrónico o direcciones IP específicas, o por otros medios, según sea necesario. 3) Acciones disciplinarias que decide la Junta Directiva de Thespians de Texas. 4) Retiro del Festival. Solicitud: Está estrictamente prohibido vender, solicitar o recaudar fondos de cualquier tipo. Los delegados serán eliminados del Festival si se descubre que violan esta política.

V. AUTORIZACIÓN

Doy mi consentimiento para el uso de la divulgación de información médica protegida por parte del centro médico más cercano con el fin de analizar, diagnosticar y brindar tratamiento al delegado mencionado anteriormente, obtener el pago por los servicios de atención médica prestados o por prestar, o para realizar la atención médica. operaciones. Una copia de este consentimiento es tan válida como el original. Autorizo que los beneficios de mi seguro se paguen directamente en el centro médico más cercano. Asumo toda la responsabilidad y acepto pagar por todos los servicios prestados o por prestar. Entiendo que tengo derecho a recibir una copia de este consentimiento cuando lo solicite, y a revocar este consentimiento por escrito en cualquier momento, excepto en la medida en que el centro médico más cercano haya tomado medidas basándose en este consentimiento. Esta autorización tiene una vigencia de un año a partir de la fecha de suscripción o durante el término de la cobertura de la póliza, y durante el período requerido para procesar los reclamos.

VI. VERIFICACIÓN DE ANTECEDENTES (solo delegada adulto)

Entiendo que mi capacidad para participar en cualquier programa que involucre niños como empleado o voluntario de Texas Thespian puede depender de la recepción y evaluación de mi verificación de antecedentes. La falta de consentimiento resultará en la denegación o terminación de mi participación en cualquier programa que involucre niños. Entiendo que Texas Thespians puede obtener verificaciones de antecedentes de seguimiento en cualquier momento durante mi participación en dichos programas, en la medida permitida por la ley, a menos que revoco este consentimiento por escrito. Entiendo que la revocación de este consentimiento puede resultar en la terminación inmediata de mi participación. Entiendo que cualquier información obtenida de una verificación de antecedentes puede considerarse en el curso de cualquier compromiso actual o futuro, incluido el empleo, con Texas Thespians. Entiendo que si la verificación de antecedentes indica que se ha emitido una orden judicial pendiente en mi contra, Texas Thespians compartirá esa información con las agencias policiales apropiadas. He leído y entiendo toda la información anterior y, con mi firma, doy mi consentimiento y por la presente otorgo autorización para obtener y divulgar los informes de verificación de antecedentes descritos anteriormente a Texas Thespians dentro de los términos de esta Declaración.

El Delegado o el padre y/o tutor legal del Delegado ha leído, comprende y acepta estar sujeto a las disposiciones anteriores, como lo demuestra su firma a continuación:

Firma del Padre y/o Tutor legal del Delegado (Solo estudiantes) Las firmas electrónicas son prueba de aceptación y acuerdo.

Firma del Delegado Las firmas electrónicas son prueba de aceptación y acuerdo.

Fecha

Fecha