Universidad de Puerto Rico

Recinto Universitario de Mayagüez

RELEVO DE RESPONSABILIDAD

1. En consideración a que mi hijo(a) participe de las actividades, facilidades, equipo, y programas del Campamento UPRM HACKS, en adición al compromiso con el pago ya establecido y con cualquier cargo adicional, yo padre de _____ **(Nombre del hijo/a)** relevo al Campamento UPRM HACKS y al Recinto Universitario de Mayagüez, empleados, auspiciadores y todos sus representantes de toda responsabilidad o compromisos relacionados con lesiones o daños que surjan o que tengan que ver con la asistencia de mi hijo(a) al Campamento UPRM HACKS, o de su participación en las actividades, y uso de los equipos por cualquier acto de omisión o negligencia.

   (Iniciales del padre o tutor _____).

   Nombre completo de padre o tutor: _____.

2. También declaro que mi hijo está físicamente apto y que no sufre ni padece de ninguna condición que no le permita participar del Campamento UPRM HACKS. También se me orientó sobre la necesidad de una carta de autorización del pediatra de su predilección para la participación del estudiante de las actividades y deportes del campamento. También acepto que a mi hijo/a se le realizó una evaluación física y que yo padre o tutor fui autorizado por el pediatra de mi hijo/a a la participación de mi hijo en dichas actividades.
   (Iniciales del Padre o Tutor_____).

Fecha: _____/_____/_____

Firma Padre o Tutor: _____