

Centro de Arte GoggleWorks, una organizacion sin animo de lucro en Pennsylvania, es la produccion de las clases de arte para niños. Como consideracion y para un explicito requerimiento de participacion de los estudinates en las actividades de GoggleWorks, requerimos, y materialmente confiado en este requisito que entienda y acepte la renuncia de cualquier reclamo que tenga sobre el Centro de Arte GoogleWorks, sus oficiales, directores, trabajadores, agentes, contratistas y cualquier otro representante, tanto como cualquier otras condiciones escritas en el papel de renuncia de responsabilidad.

Cuando firme la renuncia, hasta el grado permitido por la ley, usted esta renunciando a todos los daños de lesion personal, muerte, perdida o daños a sus propiedades personales los cuales los directores, empleados, agentes, contratistas, y otros representantes como el resultado de la participacion de su hijo en el programa, y relacionada con este tipo o condiciones de eventos involucrados y/o con el respeto de la condicion de los citios involucrados. y/o con el respeto de la supervision proporsionada, y/o con el respeto de las actividades realizadas.

Esta renuncia es firmada para que su hijo participe en esta actividad para su gozo y beneficio y sea hecho libremente con completo entendimiento de riesgo y peligroso incidents a la misma. Firmando este acuerdo, reconoce que esta aceptando asumir su unico uso de responsabilidad de esos peligros y riesgos y absolver y mantener indemnde a GoggleWorks de cualquier y todo riesgo de cualquier tipo y genero asociados con con actividades de las clases.

Tambien esta aceptando identificar, defender y sostener a GoggleWorks libre e inofensivo de todo gasto, demandas, quejas, costo, perdidas, daños, recuperaciones, asentamientos y gastos (incluyendo sin limitacion de interes, penalizaciones, gastos de abogados, gastos en testigos expertos, costos y otros gastos) de caulquier clase las cuales son incurrentes por la indemnidad ("perdidas"), conocidas o no conocidas, contingente de otra manera, directa o indirecta saliendo de, o relacionado con la participacion de nuestro personal en las actividades.

La aceptacion pos la presente incorpora po referencia en su totalidad en el presente documento, el historial medico y el formulario de lanzamiento, y el formulario de registracion. Hasta que halla algun conflicto los terminus y condiciones en la incorporaciones de las aceptaciones al presente, la responsabilidad del estudiante controlara y reemplazara cualquier provision. Esta aceptacion representara la total aceptacion entre los individuos, y cualquier modificacion de los terminos en el presente documento sera efectivo y solo escrito y firmado por todos los individuos.

Los individuos en la aceptacion estipulam que este acuerdo sera considerado estar en Reading, Pennsylvania y cualquier interpretacion de los terminos the este acuerdo sare hecha atravez la ley de Pennsylvania.

**Estudiante Nombre (En letra de molde):** \_\_\_\_\_

**Firma:** \_\_\_\_\_

**Firma del Padre/Tutor legal (En letra de molde):** \_\_\_\_\_

**Firma del Padre/Tutor legal:** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_\_