**Nombre de nino/adolescente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Se le agradece leer y si está de acuerdo con la declaración, colocar sus iniciales en cada linea, y colocar su firma y la fecha al final de la página.

**Renuncia e Exoneración de Participación**

Exoneración de Responsabilidad: Doy a mi hijo(a) permiso para participar en este curso de Cooking Matters, y reconozco que este curso involucra actividades que exponen a mi hijo(a) a riesgo de lesiones, que incluye aunque sin limitación a cortadas, quemaduras, resbaladas, caídas, reacciones alérgicas, y otras lesiones como resultado de actividades, productos y equipos usados durante la clase. Exonero a Share Our Strength**, <INSERT YOUR ORGANIZATION>**, sus agentes, representantes, empleados y voluntarios y cualquier patrocinador de Cooking Matters de cualesquiera daños y perjuicios, causa de acción legal,demanda, y responsabilidad que pudiera surgir de la participación de mi hijo(a) en Cooking Matters.

Renuncia de Información: Comprendo que cualquier información que mi hijo(a) o yo suministre a Share Our Strength se mantendrá bajo estricta confidencialidad y que Share Our Strength podrá usar y reproducir de manera anónima los resultados compilados de encuestas, incluyendo cualquier información que mi hijo(a) o yo pueda haber suministrado, con fines de evaluación, comunicación y publicación del programa.

**Iniciales del padre/madre o tutor \_\_\_\_\_\_\_**

**Divulgación a los medios**

Doy mi consentimiento para, y permito cualquier uso y reproducción por parte de Share Our Strength o **<INSERT YOUR ORGANIZATION>** de cualesquiera y toda fotografía o cintas de video tomadas de mi(s) hijo(a)(s) durante su participación en Cooking Matters. Comprendo que Share Our Strength y **<INSERT YOUR ORGANIZATION>** tendrán titularidad de las fotografías y cintas de video y tendrá el derecho de usar o reproducir tales fotografías y cintas de video en cualquier medio, así como también tendrán el derecho de editarlas o preparar trabajos derivativos a partir de las mismas, con fines de promoción, publicidad y relaciones públicas. Por medio de la presente doy mi consentimiento a Share Our Strength y **<INSERT YOUR ORGANIZATION>** para que usen el nombre, imagen o voz de mi hijo(a), y estoy de acuerdo de que tal uso no resultará en ninguna responsabilidad de pago a ninguna persona u organización, incluyendo a mi persona, por parte de Share Our Strength y **<INSERT YOUR ORGANIZATION>**.

**Iniciales del padre/madre o tutor \_\_\_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma Fecha

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del tutor (se le agradece escribir en letra de molde)

**Informacion del Curso**

Sitio de clase: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Código de socio: \_\_\_ \_\_\_ Código del curso: \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_