



Formulario de registro de planta de tratamiento de aguas residuales

Por favor complete todas las secciones aplicables de esta forma y fírmela, las aplicaciones que no tengan firma constituirán una aplicación incompleta.

Participante: _____ Teléfono: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Zip: _____

Información de emergencia:

Teléfono de contacto de emergencia: _____

Relación: _____

Asunción de riesgo, exención y renuncia a reclamaciones

Renuncia y liberación de los participantes (18 años y más):

Estoy plenamente consciente de que ciertos peligros y riesgos son inherentes a las visitas al sitio que ofrece la planta de tratamiento de aguas residuales de la ciudad de Wenatchee. En consideración de que se me permita participar en estas visitas, por la presente asumo todo riesgo de lesiones físicas, muerte, daños y responsabilidades que surjan de esta visita, y por la presente libero a la planta de tratamiento de aguas residuales de la Ciudad de Wenatchee, sus funcionarios, empleados y agentes, y renuncio a cualquier derecho de reclamación que podría tener contra ellos, por lesiones personales, muerte, daños o responsabilidad que surjan de mi participación voluntaria en dicha visita a las instalaciones de la planta de tratamiento de aguas residuales. Estoy de acuerdo que fotografías de mi persona tomadas durante tales actividades se pueden utilizar en el sitio web/Facebook de la ciudad.

Firma _____ Fecha _____

Padre/guardián renuncia y liberación (menores de 18 años de edad):

Por la presente concedo mi consentimiento completo y autorización para que el niño menor de edad anteriormente mencionado participe en la visita que ofrece la planta de tratamiento de aguas residuales de la ciudad de Wenatchee. Certifico que soy el padre o guardián legal del niño nombrado anteriormente; que he leído y entiendo lo anterior "exención de participante y liberación" y que en consideración con la planta de tratamiento de aguas residuales que permite que este niño participe en la visita a las instalaciones de la planta, me adjuntaré en la exención y liberaré sin reservas y aceptaré liberar y renunciar a cualquier reclamación o derecho de recuperación que podría surgir de cualquier lesión, muerte o daño a este niño, en contra de la planta de tratamiento de aguas residuales, sus funcionarios, empleados y agentes. Estoy de acuerdo que fotografías de este niño tomadas durante tales actividades se pueden utilizar en el sitio web/Facebook de la ciudad.

Firma del Padre/guardián _____ Fecha _____

Consentimiento médico de los padres/tutores (menores de 18 años):

Como padre o guardián legal, autorizo al personal de la planta de tratamiento de aguas residuales de la ciudad de Wenatchee a prestar primeros auxilios al niño menor nombrado anteriormente en caso de lesión. Asimismo, autorizo a un profesional médico licenciado a examinar a este niño menor y, en caso de que esté presente alguna lesión, a prestar la atención que estime necesaria para el tratamiento de dicha lesión. Además, autorizo al personal de la planta de tratamiento de aguas residuales de la ciudad de Wenatchee a enviar a este niño al hospital o a donde un profesional médico licenciado más accesible en caso de lesión o de accidente.

Firma del Padre/guardián _____ Fecha _____