

Conferencia IDEAS 2012 en la Universidad de California, Santa Bárbara

25 de Febrero del 2012

Información del Estudiante

Nombre: _____ Numero de Teléfono _____

Escuela: _____ Grado: _____ correo
electronico: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____

Es vegetariano? Si / NO Requerirá acomodaciones especiales? Si / No

Requerirá transporte a la conferencia? Si / No

Yo soy un estudiante indocumentado/ AB540: Si / No / Prefiero no responder

**Nuestra conferencia esta dirigida a ayudar estudiantes indocumentados, esta pregunta nos ayudara con nuestro objetivo de ayudarlo y solo será usada para los fines de esta conferencia.*

Normas de la Conferencia y el Acuerdo

Yo, _____ comprendo y estoy de acuerdo con seguir las siguientes normas:

- Me comportaré de una manera respetuosa y considerada en todo momento.
- No participaré en ningún tipo de abuso físico o verbal hacia otra persona.
- No consumiré alcohol, marihuana, tabaco o alguna otra droga ilegal in este evento.
- No traeré armas de ningún tipo.
- No participaré en ningún tipo de indiferencias hacia las pólizas de esta conferencia o faltare al respeto a ninguno de los organizadores o voluntarios.

Yo comprendo que al seguir estas normas, reconozco la importancia que tiene el mantener el respeto, confianza, unidad y seguridad entre los participantes, voluntarios y organizadores de esta conferencia.

Firma del estudiante _____ Fecha _____

Dispersión Fotográfica

Yo, _____, doy autorización a UCSB y SBCC IDEAS para usar la imagen o semejanza de mi hijo/a con el solo propósito de promover la "Conferencia de IDEAS." Comprendo que si usada, la imagen de mi hijo/a no contendrá ningún tipo de información personal. Las imágenes se usaran para proyectos/publicaciones futuras.

Nombre del Estudiante: _____

Nombre del Padre/Madre o guardián: _____

Firma del Padre/Madre o guardián _____

Fecha: _____

2012 Conferencia De IDEAS

Sabado Febrero 25, 2012

ACUERDO DE LIBERTAD

Yo entiendo que hay riesgos y peligros inherentes al participar en la **CONFERENCIA DE IDEAS** que es planeado por **IDEAS** para **25 de Febrero, 2012**. También entiendo que al ser permitido/a a participar en la **CONFERENCIA DE IDEAS**, yo voluntariamente libero a los Regentes de la Universidad de California de cualquier responsabilidad resultando de o surgiendo de mi participación en la **CONFERENCIA DE IDEAS**.

Yo entiendo y accedo que esté liberando no solamente a las entidades mencionadas en los párrafos anteriores, sino también a los oficiales, agentes, y empleados de esas entidades. Yo entiendo y yo accedo que este acuerdo de liberación tendrá el efecto de liberar, descargar, renunciar, y por siempre abandonar cualquier y todo tipo de acción o causa de acción que pueda tener, sea el pasado, presente o futuro, sea conocido o desconocido, y sea anticipado o inesperado por mí, surgiendo de mi participación en la **CONFERENCIA DE IDEAS**. Este acuerdo de liberación constituye una liberación completa. Abandonamiento y renuncia de cualquier y todo tipo de acciones contra los Regentes de la Universidad de California, sus oficiales, agentes o empleados.

Yo entiendo y accedo que esta liberación concierne de daños, corporales, daños materiales o muerte improcedente que podre sufrir, incluso si es causado por los actos o omisiones de otros. Yo entiendo y yo accedo que al firmar esta liberación, estoy asumiendo responsabilidad completa por cualquier y todo tipo de riesgo de muerte, lesión, personal o daño material sufrido por mí mientras participe en la **CONFERENCIA DE IDEAS**. Yo entiendo y accedo que esta liberación esta obligatoria en mí, mi esposo/a, mis herederos, representantes personales, mis asignados, mis hijos y cualquier guardián *ad litem* por dichos hijos.

Yo entiendo y accedo que al firmar esta liberación, estoy de acuerdo de liberar e indemnizar y mantener los Regentes de la Universidad de California y sus oficiales, agentes y empleados inofensivos de cualquiera y toda responsabilidad o costos, incluyendo los honorarios de abogados, asociados, con o surgiendo de mi participación en la **CONFERENCIA DE IDEAS**. Yo entiendo y accedo que si estoy firmando esta liberación a nombre de hijo/a menor de edad, que estaré rindiendo los mismos derechos por dicho menor de edad que yo estuviese renunciando si yo firmara este documento en mi propio favor. Yo reconozco que he leído que Acuerdo de Liberación y que entiendo las palabras y lenguaje detallado en él. Yo he sido aconsejado de los peligros potenciales fortuitos al participar en la **CONFERENCIA DE IDEAS**

Nombre de Estudiante: _____

Firma: _____

Nombre de Padre: _____

Firma de Padre: _____



Informacion de Emergencia y Contactos para Estudiantes

MINISTERIO/ACTIVIDAD

Ministerio: University of California Santa Barbara Actividad: 2012 UCSB IDEAS Conferencia

NOMBRE DEL ESTUDIANTE

Nombre: _____ Fecha de Nacimiento: _____

CONTACTO DE EMERGENCIA

En caso de una emergencia, favor de notificar a: _____

Relacion al Estudiante: _____

Direccion: _____

Ciudad: _____ Estado, Zip: _____

Telefono de Casa: _____ Telefono Celular: _____

PADRES

Nombre del Padre: _____

Direccion: _____

Ciudad: _____ Estado, Zip: _____

Telefono de Casa: _____ Telefono Celular: _____

Nombre de Madre: _____

Direccion: _____

Ciudad: _____ Estado, Zip: _____

Telefono de Casa: _____ Telefono Celular: _____

INFORMACION DE MEDICO

Nombre de Medico: _____

Direccion: _____

Ciudad: _____ Estado, Zip: _____

INFORMACION DE ASEGURANZA MEDICA

Nombre de Compania de Seguro Medico: _____

Numero de poliza: _____ Fecha de Vencimiento: _____

IMPORTANTE: INCLUYA UNA COPIA DE SU TARJETA DE ASEGURANZA MEDICA

CONDICIONES ESPECIALES

Si su hija/hijo tiene un problema medico o esta tomando medicamento por favor de explicar aqui:

FIRMA DE PADRES

Firma de Padre/Guardian: _____ Fecha: _____