



**pcrecreation**

## Permiso de Transportación

### **debe completar para cada programa**

#### **El Nombre de Programa** \_\_\_\_\_

**LEA ESTE DOCUMENTO COMPLETAMENTE Y CON MUCHO CUIDADO.** ESTÁ ACEPTANDO QUE PARK CITY MUNICIPAL (LA CIUDAD) Y/O SNYDERVILLE BASIN SPECIAL RECREATION DISTRICT (BASIN) TRANSPORTEN A SU HIJO/A MENOR DE EDAD, ESTÁ ACEPTANDO A QUE, A PESAR DE QUE LA CIUDAD Y BASIN USEN CUIDADO RAZONABLE TRANSPORTANDO A SU HIJO/A MENOR DE EDAD EXISTE LA POSIBILIDAD DE QUE SU HIJO SUFRA DE UNA LESIÓN O PEREZCA. LA CIUDAD Y/O BASIN SE RESERVAN EL DERECHO A NO TRANSPORTAR A SU HIJO/A EN CASO NO FIRME ESTE DOCUMENTO.

Como padre del menor de edad nombrado debajo, solicito que la Corporación Municipal de Park City transporte a mi niño(a) de la escuela primaria de McPolin al centro recreativo (PC MARC) y, a o de cualquier de los campos deportivos o instalaciones con el fin de participar en programas o actividades administradas por Park City Recreation o por Basin (soccer, Jazz Jr. baloncesto, béisbol). **Entiendo y acepto que el niño nombrado aquí estará dejado(a) en la escuela McPolin o un barrio local dentro de los límites de la ciudad de Park City y que es mi responsabilidad de recoger al niño nombrado aquí en el lugar de entrega (drop-off) cuando se ha concluido la actividad.**

**POR LA PRESENTE LIBERO** a la Ciudad y a Basin, sus representantes, directores, empleados y agentes de cualquier juicio posible, **incluyendo aquellos causados por negligencia**, costos, gastos legales, juicios, penalidades, intereses, y costos de corte incurridos por la Ciudad y/o Basin en su misma defensa, que pueda resultar a favor de cualquier partido en relación a cualquier reclamación, daño personal, muerte, daños a propiedad, y cualquier otra reclamación o demanda, ocurriendo o en conexión a la transportación de mi hijo/a o a cualquier enfermedad/lesión que pueda resultar por la misma, y por la presente acepto indemnificar o no inculpar a la Ciudad y a Basin por y en contra de cualquier reclamación.

Estoy de acuerdo con que este Permiso de Transportación estará en efecto a partir de ahora y cada vez que mi hijo/a sea transportado por la Ciudad y/o Basin para el propósito de participar en los programas o actividades subsecuentes.

Además, entiendo que si alguna provisión de este Permiso de Transportación fuese declarado no ejecutable, todas las demás provisiones serán separables y seguirán en efecto.

Yo, he leído, entiendo, y estoy de acuerdo con los declaraciones en este documento.

**Nombre del niño/a:** \_\_\_\_\_

**Firma del padre/guardián:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Nombre del padre/guardián:** \_\_\_\_\_

**Dirección:** \_\_\_\_\_ **Ciudad:** \_\_\_\_\_ **Estado:** \_\_\_\_\_ **Zip:** \_\_\_\_\_

**Teléfono de contacto:** (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ **Correo electrónico:** \_\_\_\_\_

**Contacto de emergencia (nombre, teléfono, correo, relación):**

\_\_\_\_\_