



Relevo De Responsabilidad y Permisos

El siguiente escrito es el contenido de un relevo de responsabilidad, permisos a cuidado de salud, y uso de imagen. Con mi firma consta que relevo a la Alianza Cristiana y Misionera, al equipo de trabajo, a sus respectivas iglesias o juntas de gobierno, sus integrantes individualmente, colaboradores, representantes, entidades afiliadas o terceros de cualquier tipo de demanda relacionada pero no limitada a daños y a enfermedad y uso de imagen y sonido o por cualquier eventualidad que ocurra durante el viaje a _____ 202___. Afirmo que he leído y entendido este documento en su totalidad. Entiendo que participar de dicho viaje es un privilegio, que puede envolver ciertos riesgos de lastimarse, enfermarse, morir y/o algún otro riesgo y aún así estoy de acuerdo en participar.

SEC.1.1 – Cuidado de Salud

Yo _____ autorizo, libre y voluntariamente, a buscar y obtener cuidados de salud de ser necesarios en el caso de cualquier eventualidad que ocurra durante el período del viaje. Por la presente absuelvo, renuncio, exonero y prometo no demandar legalmente a la Alianza Cristiana y Misionera, al equipo de trabajo, a sus respectivas iglesias o juntas de gobierno, sus integrantes individualmente, colaboradores, representantes, entidades afiliadas o terceros de cualquier reclamo, pérdida o daño y cualquier reclamo o demanda procedente de, o relacionada con, cualquier lesión a mi persona o propiedad incluso la muerte, que este directa o indirectamente relacionado con mi participación en dicho viaje aunque sea causada por negligencia de una u otra parte.

Relevo de cualquier responsabilidad a la Alianza Cristiana y Misionera, al equipo de trabajo, a sus respectivas iglesias o juntas de gobierno, sus integrantes individualmente, colaboradores, representantes, entidades afiliadas o terceros de cualquier reclamo de demanda, pérdida y/o responsabilidad legal de cualquier daño a propiedad, persona o muerte por mi participación en el viaje.

SEC.1.2 – Relevo por concepto de Seguro Médico

Yo _____ entiendo y conozco que La Alianza Cristiana y Misionera no provee seguro de salud para mí, con excepción por el seguro de viaje que queda a mi discreción utilizar y pagar. Estoy de acuerdo en que es importante para mi tener activo seguro médico. Concedo el derecho a cualquier agente de La Alianza Cristiana Y Misionera a autorizar cualquier tratamiento quirúrgico o médico de ser necesario. Además, tengo conocimiento y estoy de acuerdo que esta condición incluye todo lo antes mencionado en la sección 1.1

SEC. 2. 1- Relevo de Responsabilidad por Uso de mi Imagen A MAYORES DE EDAD

Yo _____ cedo el derecho de utilizar, reproducir, distribuir, alterar, exhibir, y publicar en cualquier medio de comunicación: (1) cualquier fotografía o representación de mi imagen y/o sonido obtenidas para el proyecto y la publicación o el viaje de _____. (2) He provisto la información personal de manera Libre y voluntariamente a La Alianza Cristiana y Misionera para dicho proyecto y publicación o viaje. En adelante, se denomina este derecho el "Derecho Concedido".

Las "Entidades Afiliadas" incluyen toda persona o entidad afiliada directa o indirectamente con La Alianza Cristiana y Misionera y que hagan negocio con los mismos o que sea cesionario de o esté autorizada por La Alianza Cristiana Y Misionera. Relevo a La Alianza Cristiana y Misionera y a las Entidades Afiliadas de toda responsabilidad que pueda surgir debido al ejercicio del Derecho Concedido

Relevo a La Alianza Cristiana y Misionera y las Entidades Afiliadas o por terceros no autorizados, incluyendo (sin limitarse a) reclamaciones por daños y perjuicios, difamación, invasión a la privacidad o intimidad y derecho a la propia imagen. Garantizo que no se me ha otorgado acuerdo alguno que pueda limitar los derechos que otorgo en este Relevo en representación. Reconozco y acepto que: (1) La Alianza Cristiana y Misionera, y las Entidades Afiliadas no tienen la obligación de ejercer el Derecho Concedido; (2) no podré inspeccionar ni aprobar ninguna fotografía o representación de la imagen o sonido; o información personal antes de que se ejerza el Derecho Concedido; y (3) que no tendré derecho a remuneración, compensación o pago por el ejercicio del Derecho Concedido.

En _____, Puerto Rico, hoy _____.

Firma: _____

SEC. 2.2 Relevo de Responsabilidad por Uso de mi Imagen A MENORES DE EDAD

Yo _____ concedo el derecho de utilizar, reproducir, distribuir, alterar, exhibir, y publicar en cualquier medio de comunicación: (1) cualquier fotografía o representación de la imagen y/o sonido del Menor obtenidas para el proyecto y la publicación para el viaje de _____ y (2) la información personal que ha provisto el Menor voluntariamente a La Alianza Cristiana y Misionera para dicho proyecto y publicación o Viaje. En adelante, se denomina este derecho el "Derecho Concedido".

Las "Entidades Afiliadas" incluyen toda persona o entidad afiliada directa o indirectamente con La Alianza Cristiana y Misionera y que hagan negocio con los mismos o que sea cesionario de o esté autorizada por La Alianza Cristiana Y Misionera. Relevo a La Alianza Cristiana y Misionera y a las Entidades Afiliadas de toda responsabilidad que pueda surgir debido al ejercicio del Derecho Concedido

y las Entidades Afiliadas o por terceros no autorizados, incluyendo (sin limitarse a) reclamaciones por daños y perjuicios, difamación, invasión a la privacidad o intimidad y derecho a la propia imagen. Represento y garantizo que el Menor no ha otorgado acuerdo alguno que pueda limitar los derechos que otorgo en este Relevo en representación del Menor. Reconozco y acepto que: (1) La Alianza Cristiana y Misionera, y las Entidades Afiliadas no tienen la obligación de ejercer el Derecho Concedido; (2) no podré inspeccionar ni aprobar ninguna fotografía o representación de la imagen o sonido; o información personal del Menor antes de que se ejerza el Derecho Concedido; y (3) el Menor no tendrá derecho a remuneración, compensación o pago por el ejercicio del Derecho Concedido.

En _____, Puerto Rico, hoy _____.

Firma del padre, madre o tutor _____

Nombre del menor _____