

## On the Road to Healthy Living Mobile Cooking School

### Descargo de Responsabilidad y Consentimiento

Nombre del joven \_\_\_\_\_

#### Descripción de la Actividad

El programa On the Road to Healthy Living Mobile Cooking School, proporciona instrucción y práctica en la preparación de alimentos para alentar a los participantes a tomar decisiones saludables.

*Por favor, lea, y si está de acuerdo con lo escrito, por favor, coloque sus iniciales en cada línea indicada y ponga su firma y la fecha en la parte inferior de la página.*

#### Descargo de Responsabilidad

Doy permiso para la participación de mi hijo/a en esta actividad, y reconozco que esta actividad podría presentar posibles riesgos de cocina, incluyendo pero no limitado a: cortes, quemaduras, resbalones, caídas, reacciones alérgicas y otras lesiones como resultado de las actividades, productos, y el equipo utilizado. Libero a Texas A&M AgriLife Extension Service, y la agencia/sitio local, sus agentes, representantes, empleados, voluntarios y cualquier patrocinador de cualquier y todos los daños, causas de acción, demandas, y responsabilidad que pudiera derivarse de su participación en esta actividad.

Iniciales de padre o tutor \_\_\_\_\_

#### Consentimiento a uso de Medios de Comunicación

Doy mi consentimiento para y permito cualquier uso y la reproducción por Texas A&M AgriLife Extension Service, y la agencia/sitio local de cualquiera y todas las fotografías o videos tomados de mi(s) hijos(as) durante su participación en esta actividad. Entiendo que Texas A&M AgriLife Extension Service, y la agencia/sitio local serán propietarios de la fotografías y videos y tendrán el derecho a utilizar y reproducir tales fotografías o videos en cualquier medio de comunicación, así como el derecho de editarlos o preparar trabajos derivados, con la finalidad de promoción, publicidad y relaciones públicas. Doy mi consentimiento a este uso de su(s) nombre(s), imagen(es) o voz(ces) y estoy de acuerdo en que tal uso no dará lugar a ninguna responsabilidad por el pago a cualquier persona u organización, incluso a mí mismo.

Iniciales de padre o tutor \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Nombre del padre/tutor (en letra de imprenta) \_\_\_\_\_

Información de contacto en caso de emergencia \_\_\_\_\_