



**CONSENTIMIENTO, AUTORIZACIÓN Y EXENCIÓN DE
RESPONSABILIDAD DE LOS PADRES/TUTORES
PARA LA PARTICIPACIÓN DEL ESTUDIANTE EN EL
DECATLÓN ACADÉMICO DEL CONDADO DE ORANGE**

**Para todos los eventos/actividades del Decatlón Académico del Condado de Orange
Durante el año escolar 2024-2025, incluyendo las prácticas, las fechas de la competencia,
Talleres, ceremonias de premiación y participación en la competencia del estado.**

Eventos/actividades programadas:

Práctica (scrimmage) – sábado, 7 de diciembre de 2024

Ensayos – martes 14 de enero de 2025

Discurso / Entrevista – sábado, 25 de enero de 2025

Pruebas objetivas / Super Quiz – sábado 1 de febrero de 2025

Ceremonia de premiación – viernes, 7 de febrero de 2025

Ceremonia de premiación JV – jueves, 13 de febrero de 2025

Cena en equipos CAD – viernes, 14 de marzo de 2025

Decatlón Académico de California (CAD) - Del 20 al 23 de marzo de 2025

Los Decatletas tendrán la oportunidad de ofrecerse como voluntarios para el Super Quiz en los eventos del Pentatlón Académico el sábado 3 de mayo y el sábado 10 de mayo de 2025. Los voluntarios toman lista, pasan los materiales de las pruebas y supervisan un equipo de estudiantes cuando participan en las pruebas académicas.

Las fechas están sujetas a cambio. Los entrenadores proporcionarán detalles adicionales más adelante.

Nombre completo del estudiante (en letra de imprenta): _____ **Grado:** _____

Escuela: _____ **Distrito:** _____

Número de teléfono del padre: _____ **Correo electrónico del padre:** _____

Correo electrónico del estudiante: _____

Solicito que se le permita a mi hijo/hija participar en el evento anteriormente mencionado, en lo sucesivo denominado "Eventos/Actividades". Entiendo que las calificaciones y/o registros de notas de mi hijo/hija se compartirán con el Departamento de Educación del Condado de Orange (OCDE) para verificar la categoría de promedio de calificaciones. Si mi hijo/hija es elegible para participar en el programa nacional, doy permiso al Departamento de Educación del Condado de Orange para que comparta las calificaciones y/o registros de notas de mi hijo/hija con el Decatlón Académico de los Estados Unidos de América.

La participación en los eventos/actividades incluye la participación en evaluaciones del programa, incluidas encuestas. OCDE utiliza encuestas para recopilar comentarios de los estudiantes sobre su experiencia en el programa del Pentatlón Académico. Las encuestas son voluntarias y anónimas. Los datos recopilados nos ayudan a mejorar nuestros programas y servicios.

REQUISITOS PARA PARTICIPAR

Por este medio declaro que entiendo que mi hijo/hija debe seguir las políticas, reglas de procedimientos y regulaciones de estos eventos/actividades, y aceptaré las interpretaciones y decisiones tomadas por el coordinador del evento/actividad, según corresponda. Comprendo que violar cualquiera de las políticas, los procedimientos o las reglas, o el mostrar un comportamiento inapropiado en estos eventos/actividades, puede resultar en que mi hijo/hija sea removido de del evento/actividad bajo mi responsabilidad financiera y/o la descalificación inmediata de la competencia, según corresponda. Entiendo que todos los participantes deben competir en todas las pruebas que se requieren. Entiendo que, si mi hijo/hija no compite en todas las pruebas, se pueden anular todas las puntuaciones y removerlas de la puntuación del equipo, y él/ella no podrá tener un premio individual. También entiendo que no se tolera la deshonestidad académica de cualquier forma y que el Departamento de Educación del Condado de Orange y la Junta Directiva del Decatlón del condado de Orange tomarán medidas inmediatas, según corresponda.

ATENCIÓN MÉDICA

En caso de enfermedad o lesión, por la presente doy mi consentimiento para que un dentista, médico o un personal de la sala de emergencias de cualquier hospital puedan realizar una radiografía, evaluación, o administrar anestesia y dar un diagnóstico o tratamiento médico o dental a mi hijo/hija. Se entiende que esta autorización se otorga antes de cualquier diagnóstico, tratamiento o atención médica específica que el médico o dentista considere conveniente ejerciendo su mejor juicio. Se entiende que los gastos resultantes serán mi responsabilidad.

Necesidades médicas especiales: _____

Alergias: _____

Contacto de emergencia alternativo (letra de imprenta): _____

Número de teléfono: _____ **Relación con el estudiante:** _____

MEDIOS DE COMUNICACIÓN O ACTIVIDADES PROMOCIONALES

El Departamento de Educación del Condado de Orange (OCDE) y sus socios desearían fotografiar o filmar a los estudiantes que participan de los eventos/actividades. Además de estas imágenes, OCDE desea mostrar el nombre del estudiante, la escuela u organización a la que asistió, la participación en el programa, las presentaciones del programa y los comentarios sobre el programa. Las imágenes y la información pueden mostrarse en OCDE, en sitios web de OCDE, en informes de medios de comunicación o en eventos patrocinados por OCDE para promover el programa que apoya esta actividad (por ejemplo, fotos del equipo, presentación de fin de año, comunicaciones de prensa, etc.). Las imágenes y la información se utilizarán como se describe y, como tal, su identidad puede ser revelada a otros estudiantes, padres y al público.

Si acepta dar permiso para que se utilice la imagen e información de su hijo/hija, indique que está acuerdo firmando debajo. No es necesario dar su consentimiento para que su hijo/hija pueda participar en los eventos/actividades. Al firmar, usted acepta irrevocablemente el uso y la reproducción de las imágenes por parte de OCDE y declara que usted es el padre o tutor legal del estudiante con la autoridad para ejecutar este formulario de autorización. Además, usted da su consentimiento para que la imagen y la información se utilicen como se describe anteriormente, sin restricciones en cuanto a alteraciones y sin compensación para usted o aquellos bajo su cuidado o tutela. También acepta que las imágenes constituirán propiedad exclusiva de OCDE. Los padres o tutores legales acuerdan además renunciar a todas y cada una de las quejas contra OCDE o a sus funcionarios, agentes o empleados que surjan de, o estén relacionadas con el uso o reproducción de las imágenes.

CONSENTIMIENTO, AUTORIZACIÓN Y EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD

Al firmar a continuación, doy mi consentimiento para que mi hijo/hija participe en los eventos/actividades descritos anteriormente. Por la presente exonero y relevo a la Junta Directiva de Educación del Condado de Orange, el Superintendente de Escuelas del Condado de Orange, a sus funcionarios, empleados y agentes, la Junta Directiva del Decatlón Académico del Condado de Orange y a la escuela y distrito escolar de mi hijo/hija (en lo sucesivo "Partes Exoneradas") de cualquier y toda responsabilidad que surja en conexión con la participación de mi hijo/hija en los eventos/actividades. Para los fines de este acuerdo, la responsabilidad significa todas las quejas, demandas, pérdidas, causas de acción, demandas o juicios de cualquier tipo que yo, mis herederos, ejecutores testamentarios, administradores o cesionarios podamos tener contra las partes absueltas debido a cualquier muerte, lesión personal o enfermedad, o cualquier pérdida o daño a la propiedad que ocurra en relación con los eventos/actividades. Además, estoy de acuerdo que esta exención de responsabilidad tiene la intención de ser tan amplia e inclusiva como lo permitan las leyes del estado de California y que, si alguna parte de la misma se considera inválida, se acuerda que los términos restantes continuarán en pleno vigor y efecto.

Nombre del padre/tutor legal	Número de teléfono del padre/tutor legal durante los eventos/actividades
Firma del padre/tutor legal	Fecha