



**LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD LEGAL
Y AUTORIZACIÓN EN REFERENCIA A:
INFORMACIÓN MÉDICA Y PUBLICIDAD**

Los abajo firmantes han solicitado que la fundación Make-A-Wish Foundation® de Georgia, así como la fundación Make-A-Wish Foundation of America, todos los grupos con licencia y los afiliados de los mismos, y sus respectivos voluntarios, oficiales, directores, empleados y agentes (colectivamente, "Make-A-Wish"), cumplan un deseo ("Deseo") para _____ (el/la "Niño/a"). El/la Niño/a y las siguientes personas (colectivamente, "Participantes") han solicitado que Make-A-Wish les permita participar en el Deseo: (indique los nombres de los Participantes potenciales)

Los Participantes, y los padres o tutores legales del/la Niño/a y cualquier Participante menor de edad, están firmando esta Liberación de Responsabilidad Legal y Autorización en Referencia a: Información Médica y Publicidad ("Liberación y Autorización") para obligarse a sí mismos, a sus hijos menores, sus herederos, sucesores, asignatarios y sucesiones a las condiciones descritas en esto.

Liberación de Responsabilidad Legal

Los Participantes entienden que la participación en el Deseo puede conllevar el riesgo de lesión o daño a los Participantes y acuerdan que éste riesgo es totalmente asumido por los Participantes. Además, y en consideración de que Make-A-Wish considere el Deseo y, si así lo determina, el otorgamiento del Deseo, los Participantes por este medio liberan y acuerdan eximir de responsabilidad legal a Make-A-Wish por, de y contra cualquier y toda responsabilidad legal, daño y reclamación ("Reclamaciones") de cualquier tipo, conocidas o desconocidas, que puedan estar conectadas con, sean el resultado de, o surjan de la consideración, preparación, el cumplimiento o la participación en el Deseo. Esto incluye, pero no está limitado a, Reclamaciones envolviendo pérdida económica, enfermedad o condición médica, lesión o muerte accidental.

Autorización en Referencia a: Información Médica

Los padres o los tutores legales del/la Niño/a: (1) otorgan permiso a Make-A-Wish para que obtenga toda la información médica del/la Niño/a que Make-A-Wish considere necesaria para la consideración o el cumplimiento del Deseo; (2) autoriza a todos los proveedores del cuidado para la salud, incluyendo al médico primario del/la Niño/a, para que provea a Make-A-Wish toda dicha información relacionada con el/la Niño/a; y (3) acuerda firmar cualquier forma adicional de autorización médica que pueda ser requerida por el/los proveedor/es del cuidado de la salud del/la Niño/a.

Autorización de Publicidad

Los Participantes entienden y acuerdan que el cumplimiento del Deseo puede resultar en publicidad, ya sea que Make-A-Wish tome o no activamente pasos para publicar el Deseo. Sin embargo, al grado al que Make-A-Wish tenga control sobre el asunto, se pide a los padres o tutores del/la Niño/a que elijan entre las siguientes dos alternativas. [**Nota:** Al firmar esta Liberación y Autorización, todos los otros Participantes (o sus padres/tutores si es menor de 18 años de edad) acuerdan a estar obligados por la “opción de publicidad” seleccionada por los padres o tutores legales del/la Niño/a.]



OPCIÓN 1 [*Sí Autorizan la Publicidad*]: Los Participantes autorizan a Make-A-Wish a publicar el Deseo y a usar los nombre, parecidos y otra información de los Participantes, así como otra información sobre los Participantes y el Deseo (incluyendo la condición médica del/la Niño/a), ya sea que se exprese en fotografías, cintas de video, grabaciones o cualquier otro formato (colectivamente, “Información”), con propósitos de promoción, publicación, publicidad comercial, o cualquier otro propósito, fuere lo que fuere, ahora o en cualquier momento en el futuro. Los Participantes entienden y acuerdan que Make-A-Wish puede usar cualquiera de dicha Información: (1) en toda manera y en cualquier medio, ya sea que sea conocido ahora o inventado de aquí en adelante, incluyendo medios electrónicos e impresos y la Internet; (2) con o sin los nombres de los Participantes; (3) sin el pago de regalías o de otra compensación a cualquiera; y (4) sin la necesidad de notificarlos o de buscar otra aprobación antes de hacerlo.

*Iniciales de los padres/tutores del/la Niño/a **si están autorizando la publicidad**:* _____



OPCIÓN 2 [Prefieren Negar la Publicidad]: Los Participantes solicitan que la información

relacionada con su participación en el Deseo no sea publicada activamente por Make-A-Wish a los medios noticiosos electrónicos o impresos, publicada en la Internet, o usada en materiales “colaterales” de Make-A-Wish como boletines informativos, folletos, reportes anuales, etc. Sin embargo, cada Participante entiende y acuerda que: (1) la información con respecto al Deseo y los Participantes será necesariamente considerada y revelada a aquellos envueltos en el proceso del Deseo; (2) que Make-A-Wish puede describir y promover general y públicamente el Deseo, sin identificar específicamente a los Participantes; y (3) que aún si Make-A-Wish no publica activamente el Deseo, el público en general y los medios de comunicación pueden obtener información concerniente a la participación de los Participantes en el Deseo de otras fuentes.

Iniciales de los padres/tutores legales del/la Niño/a

si prefieren que no se busque activamente la publicación del Deseo: _____

Los Participantes reconocen haber leído y entendido esta Liberación y Autorización. Para el Deseo del/la Niño/a y de cualquier Participante menor de edad, la firma de sus padres o tutores es a nombre del/la padre/madre/tutor/a y a nombre del/la menor de edad. Los Participantes acuerdan que esta Liberación y Autorización expresa completa y precisamente su entendimiento y que no ha sido modificada oralmente o por escrito.

_____ <i>Fecha</i>	_____ <i>Firma del/la Padre / Madre / Tutor/a Legal del/la Niño/a</i>
_____ <i>Fecha</i>	_____ <i>Firma del/la Padre / Madre / Tutor/a Legal del/la Niño/a</i>
_____ <i>Fecha</i>	_____ <i>Firma de Otro/a Participante Adulto/a (si lo/a hay)</i>
_____ <i>Fecha</i>	_____ <i>Firma de Otro/a Participante Adulto/a (si lo/a hay)</i>
_____ <i>Fecha</i>	_____ <i>Firma de Otro/a Participante Adulto/a (si lo/a hay)</i>
_____ <i>Fecha</i>	_____ <i>Firma del/la Padre / Madre / Tutor/a Legal de Otro Participante Menor de Edad (si lo hay)</i>
_____ <i>Fecha</i>	_____ <i>Firma del/la Padre / Madre / Tutor/a Legal de Otro Participante Menor de Edad (si lo hay)</i>

NOTA: En el evento de que existan dudas con respecto al significado del lenguaje usado aquí, la versión en inglés gobernará.