

**FORMULARIO PARA LA INSCRIPCIÓN DE VOLUNTARIOS Y ACUERDO DE EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD**

**Comcast Cares Day  
INSCRIPCIÓN DE VOLUNTARIOS**

**Empleado Voluntario:**

Nombre: \_\_\_\_\_ Tamaño de T-shirt: \_\_\_\_ División/Entidad: \_\_\_\_\_  
Ubicación del Trabajo: \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_ Nro. de Teléfono: \_\_\_\_\_  
Nombre del Proyecto/ Ubicación: \_\_\_\_\_

**Voluntario No Empleado:**

Nombre: \_\_\_\_\_ Tamaño de T-shirt: \_\_\_\_ Domicilio: \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_ Nro. de Teléfono: \_\_\_\_\_  
Relación con el Voluntario Empleado: \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_  
Nombre del Proyecto/ Ubicación: \_\_\_\_\_

**Niños participantes menores de dieciocho (18) años de edad, en la fecha del evento:**

Nombre: \_\_\_\_\_ Tamaño de T-shirt: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_ Tamaño de T-shirt: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_ Tamaño de T-shirt: \_\_\_\_\_  
Nombre del Proyecto/ Ubicación: \_\_\_\_\_

**Exenciones**

Reconozco que estoy participando en un proyecto para Comcast Cares Day, previsto para una fecha entre el 1 y el 30 de abril de 2013. Reconozco asimismo que mi participación es voluntaria y no recibiré ninguna compensación.

Por la presente libero y eximo a Comcast Corporation, sus afiliados, subsidiarias y a sus respectivos agentes, directores, empleados, agentes, sucesores y asignatarios (Comcast) de cualquier y todo reclamo asociado con cualquier daño sufrido por mí o a mi propiedad que pueda surgir a causa de mi participación en este evento. Consciente e intencionalmente asumo todos los riesgos asociados con mi participación en este evento. Si considero que hay peligro, le informaré al organizador del evento al respecto. Asimismo entiendo y acepto que la exención de responsabilidad en este Acuerdo es con la intención de ser tan amplia e incluyente según sea permitido por las leyes del estado en el cual este evento se llevará a cabo y que si cualquier parte de este Acuerdo es reconocido como inválido, el resto seguirá teniendo plena vigencia y efecto.

Al firmar al pie, irrevocablemente le doy permiso a Comcast para usar mi nombre y fotografiar, grabar o usar mi imagen y voz ("Imagen Propia") y doy consentimiento al uso de mi Imagen Propia en los materiales de Comcast, indiferente de su forma (los "Usos"). El consentimiento a los Usos incluye el derecho de cambiar, modificar y alterar los Usos conectados con la publicidad y promoción de Comcast Cares Day en cualquier manera y en cualquier medio, ahora o de aquí en adelante. Entiendo, reconozco y estoy de acuerdo en que el derecho de Comcast para los Usos, así sea por sí solo o bajo su dirección, será libre de regalías, en forma perpetua y a nivel mundial. Renuncio a cualquier derecho de inspeccionar o aprobar los Usos y exoneró a Comcast de cualquier y todo reclamo que surja de los Usos. Afirmo que la concesión de derechos y los consentimientos detallados en este documento no están en conflicto con ningún otro acuerdo o requisito al cual estoy sujeto. En consideración a la dependencia de Comcast sobre mis permisos, consentimientos y renunciaciones según las disposiciones que siguen, estoy de acuerdo en no presentar reclamos de ningún tipo contra cualquier persona vinculada con el uso de los derechos concedidos en este documento a Comcast.

Al firmar al pie, reconozco que he leído y entiendo los términos de este Acuerdo, verifico la exactitud de la información establecida en el presente documento y confirmo que tengo la autoridad para firmar este Acuerdo. Reconozco que estoy renunciando a importantes derechos legales al firmar este formulario.

Firma del Voluntario: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**A SER COMPLETADO POR EL PADRE, EL TUTOR DEL NIÑO MENOR DE EDAD PARTICIPANTE REGISTRADO ARRIBA:**

Yo, \_\_\_\_\_, soy el padre o tutor del niño menor de edad registrado arriba. Al firmar a continuación, reconozco y estoy de acuerdo en que las exenciones de responsabilidad, los permisos, los consentimientos y las renunciaciones establecidas son aplicables a mis niños menores de edad hasta el grado más alto permitido según la ley aplicable. Reconozco asimismo y estoy de acuerdo en que soy el único responsable por supervisar a mis hijos durante el evento.

Firma del Padre o Tutor: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_