



*Our mission is to reduce acts of violence
between the police and the public*

FORMULARIO GENERAL DE CONSENTIMIENTO PARA MENORES

El objetivo de “Why’d You Stop Me?” (“¿Porqué Me Paró?”) es reducir los actos de violencia entre la policía y la comunidad. Esta presentación interactiva y poderosa es basada en la ecuación simple:

E + R = O (E + R = R en español)

Los “Eventos” ocurren en nuestras vidas. Como elegimos “Reaccionar” a estos eventos es lo que determina el “Resultado” (“Outcome” en inglés) de cada situación. Una reacción positiva a CUALQUIER evento debería producir un resultado positivo. Nosotros creemos que nuestro programa ayuda a los participantes a reaccionar de manera positiva en caso de que entren en contacto con un agente de policía y por eso crea comunidades más seguras.

Querido Padre o Tutor,

Gracias por permitir que su estudiante/hijo menor de edad (“Participante”) participe en y se beneficie del programa “Why’d You Stop Me?” (“Programa”)! Por favor lea cuidadosamente las declaraciones más abajo, firme el formulario, y haga que su estudiante lo devuelva a la escuela si le gustaría que su estudiante/hijo menor de edad reciba los servicios de nuestro programa. ¡Gracias por su apoyo!

*****ESTE FORMULARIO DEBE SER FIRMADO Y DEVUELTO A WYSM ANTES DEL COMIENZO DEL PROGRAMA*****

Board of Directors

Jason Lehman
President/Founder

Matthew Saldana
Chair

Gregory Sanders
Vice Chair

Louis Jamison
Treasurer

Stephanie Livshitz
Secretary

Lorenzo J. Uribe
Board Members

Erik Miller
Board Member

Regina Cash
Board Member

Claudette Powers
Emeritus

Información del Participante Menor de Edad:

Nombre completo: _____ **Fecha de nacimiento:** ____/____/____

Ubicación del programa: _____

Organizador del evento: _____

Esta presentación (“Programa”) será explícita en naturaleza y cubrirá temas fuertes y controvertidos. La obscenidad e ilustraciones explícitas serán utilizadas. Habrá también entrenamiento basado en situaciones hipotéticas en el que el Participante puede ser pedido a participar en actividades físicas que no tienen la intención de causar daño, pero pueden involuntariamente causar herida al participante. Si en cualquier momento el participante se sienta que el material sea demasiado explícito, puede salir del salón. Si el Participante no quiere participar en una actividad física también puede rehusar sin preguntas y elegir no participar.

Exención General de Responsabilidad: De parte de mi hijo menor de edad (nombrado arriba) (“Participante”), por la presente consiento a la participación del Participante en el Programa. Entiendo que existen riesgos asociados con la participación del Participante en el Programa, los que incluyen, pero no se limitan, ser expuesto a lenguaje soez y videos de actos de violencia, todo lo que puede ser ofensivo a mi hijo o a mí. También entiendo que la participación de mi hijo en el Programa puede incluir participación en demostraciones físicas o simulaciones personales y físicas de técnicas policiales de restricción y/o otras técnicas policiales físicas (las que se usarán solamente para propósitos demostrativos). También reconozco, aprecio, y acepto que hay un riesgo de herida de las actividades involucradas en la participación de mi hijo en el Programa y INTENCIONADAMENTE Y LIBREMENTE ASUMO TODO ESTOS RIESGOS (conocidos y también desconocidos) de parte de mi hijo, AÚN SI RESULTEN DE LA NEGLIGENCIA DE cualquier de los participantes del Programa o cualquier de los

WYSM is a 501(c)(3) Corporation
111 W. Ocean Boulevard, Suite 400, Long Beach, CA 90802

www.wysm.org
info@wysm.org



***Our mission is to reduce acts of violence
between the police and the public***

agentes, empleados, contratistas u otros representantes de WYSM u otros, y asumo responsabilidad completa por la participación de mi hijo en el Programa. Entendiendo los riesgos asociados con la participación de mi hijo en el Programa, de mi parte y de parte de mi hijo, POR LA PRESENTE LIBERO Y MANTENGO A WYSM (y cualquier de sus agentes, empleados, contratistas, voluntarios, otros participantes, agencias patrocinadoras, patrocinadores, anunciantes, si es el caso, y dueños, y arrendadores de instalaciones usados para llevar a cabo el Programa (“EXONERADOS”), INDEMNE CON RESPETO A CUALQUIER Y CADA HERIDA, DISCAPACIDAD, MUERTO, o pérdida o daño al Participante o pertinencias, o cualquier gasto de cualquier tipo SIN IMPORTAR QUE SURJA DE LA NEGLIGENCIA DE LOS EXONERADOS. Además expreso que mi hijo está en buena salud, no tiene condición médica, física, o mental u otro problema que interferiría con su participación en el Programa, o estaría afectado de cualquier manera por su participación. Mi hijo es físicamente activo, de buena salud, y dispuesto a y desea participar en el Programa. Por la presente acepto y consiento la participación de mi hijo en el Programa, y también asumo todo riesgo y peligro relacionado con las actividades del Programa como se describe en este documento. Además entiendo y acepto que en caso de emergencia médica, mi propio plan de seguro social, si tengo uno, será utilizado; si no, yo seré completamente responsable por cualquier costo que surja de una emergencia relacionada con mi hijo. Para el propósito de esta exención el termino “hijo” quiere decir hijo menor de edad de un Padre/Tutor que firma esta exención. ***En el evento que mi hijo tenga una condición física o mental que puede afectar su participación en el Programa o le somete a él/ella o a otros a riesgo o peligro, notificaré a WYSM por escrito y presentaré lo mismo a WYSM con este documento.

Autorización de uso de Foto, Video, e Imagen: De parte de mi hijo menor de edad, yo por la presente concedo a WYSM permiso de usar la imagen del Participante involucrado a su participación en el Programa, en fotografías, videos, grabaciones de sonido, demostraciones, presentaciones, anuncios, materiales de publicidad o en cualquier y cada uno de WYSM’s publicaciones y todo y cada otro medio de comunicación (de aquí en adelante conocido como “Medios de Comunicación”) existente o por existir, controlado por WYSM, en perpetuidad, y por otro uso por WYSM. Ni yo ni mi hijo menor de edad haremos ningún reclamo monetario ni de ningún otro tipo, acción, o causa de acción contra WYSM por el uso de los Medios de Comunicación.

Consentimiento a Participar en Encuesta de Investigación: Al firmar este Formulario, yo consiento a participar en el encuesta de pre-programa y post-programa (en un formulario proveído por WYSM o los representantes autorizados o contratistas de WYSM) y proveer toda la información solicitada por tal encuesta. También reconozco, coincido, y consiento que toda la información contenida para una encuesta (incluyendo mi nombre, imagen e información personal proveída a WYSM por mí, o cualquier información sobre mí recogido por WYSM durante el transcurso del Programa (o como resultado de mi participación en el Programa) puede ser utilizado por WYSM (o sus agentes) para investigación, análisis, u otros propósitos o asuntos relacionados con el Programa, para mejorar el Programa, o para otros usos que WYSM considera como razonablemente relacionado con el Programa.

*****Para menores de 13 años***TOME NOTA que el Programa contiene lo que WYSM considera como contenido adulto que NO es apropiado para menores de 13 años. Si su hijo es menor de 13 años, USTED DEBE INDICAR la edad de su hijo a lado de su firma, abajo, afirmando su reconocimiento completamente informado y consentimiento a la participación de su hijo en el Programa.**

***He leído y entiendo este Consentimiento y Exoneración de Responsabilidad y Autorización de Uso Foto, Video, e Imagen, y tengo autoridad legal completa a ejecutar este documento para y de parte de mi hijo menor de edad y lo hago de mi propia voluntad.**

Yo consiento a participar en cualquiera encuesta de evaluación, discusión abierta, y toda y cada otra actividad relacionada con el Programa de WYSM.

Nombre del Participante Menor de Edad

Firma del Participante Menor de Edad

Fecha

Nombre del Padre/Tutor (en letra de imprenta)

Firma del Padre/Tutor

Fecha

WYSM is a 501(c)(3) Corporation
111 W. Ocean Boulevard, Suite 400, Long Beach, CA 90802

www.wysm.org
info@wvsm.org