



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

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO GENERAL PARA ADULTOS

Board of Directors

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:

Jason Lehman
President/Founder

E + R = O (E + R = R en español)

Matthew Saldana
Chair

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 reaccionar de manera positiva en caso de que entren en contacto con un agente de policía y por eso crea comunidades más seguras.

Gregory Sanders
Vice Chair

Louis Jamison
Treasurer

Querido Participante,

Stephanie Livshitz
Secretary

Gracias por su disposición a participar en el programa “Why’d You Stop Me?” (“Programa”). Por favor lea cuidadosamente las declaraciones más abajo y después de haber entendido lo que haya leído, firme el formulario solamente si usted está de acuerdo con estas declaraciones.

Lorenzo J. Uribe
Board Members

Erik Miller
Board Member

Gracias otra vez por su apoyo – ¡somos orgullosos de servirle a usted y a su comunidad!

Regina Cash
Board Member

LLENE LA INFORMACION ABAJO:

Claudette Powers
Emeritus

Información del Participante:

Nombre Completo: (letra de imprenta) _____

Fecha de Nacimiento _____

Ciudad de residencia: _____ **Código postal de residencia:** _____

Ubicación del programa: _____

Organizador del evento: _____

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

Exención General de Responsabilidad: Por la presente consiento a la participación en el Programa. Entiendo que existen riesgos asociados con mi participación 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. También entiendo que mi

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***

participación 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 usaran solamente para propósitos demostrativos). También reconozco, aprecio, y acepto que hay un riesgo de herida de las actividades involucradas en mi participación en el Programa y INTENCIONADAMENTE Y LIBREMENTE ASUMO TODO ESTOS RIESGOS (conocidos y también desconocidos) AÚN SI RESULTEN DE LA NEGLIGENCIA DE cualquier de los participantes del Programa o cualquier de los agentes, empleados, contratistas u otros representantes de WYSM u otros, y asumo responsabilidad completa por mi participación en el Programa. Entendiendo los riesgos asociados con mi participación en el Programa, POR LA PRESENTE LIBERO Y MANTENGO A WYSM y cualquiera 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 HERIDO, DISCAPACIDAD, MUERTO, o pérdida o daño al Participante o las pertinencias del Participante, o cualquier gasto de cualquier tipo SIN IMPORTAR QUE SURJA DE LA NEGLIGENCIA DE LOS EXONERADOS.

Autorización de uso de Foto, Video, e Imagen: Yo por la presente concedo a WYSM permiso a usar mi imagen involucrado a mi 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. Yo no haré 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.

***He leído y entiendo este Formulario de Consentimiento General para Adultos y Autorización de uso de Foto, Video, e Imagen, y Consentimiento a Participar en Encuesta de Investigación y consiento a las declaraciones, exenciones, términos y condiciones, y representaciones hechas aquí adentro y tengo autoridad legal completa a ejecutar este documento 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 (en letra de imprenta)

Firma del Participante

Fecha