



FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO

para participar en el Desfile PRIDE de Atlanta 2024

Saludos,

El Atlanta Independent School System (en lo sucesivo denominado APS) ha sido patrocinado, como socio comunitario, para participar en el Desfile PRIDE de Atlanta el **domingo 13 de octubre de 2024**. APS está comprometido a ser un distrito escolar inclusivo y apoya a los estudiantes y personal LGBTQIA+. El personal y los estudiantes marcharán en el desfile este año, como lo hemos hecho en el pasado.

Se requiere su consentimiento firmado antes de que su estudiante pueda participar en este evento. **NO** se proporcionará transporte. Le animamos a que traiga a su estudiante. Una vez que hayan sido confirmados, proporcionaremos lugares para dejar y recoger al estudiante. Se tomarán precauciones para proteger a su hijo de accidentes o cualquier otro posible incidente de seguridad, pero APS no puede garantizar que su hijo no sufra lesiones. Por lo tanto, debe evaluar cuidadosamente los riesgos involucrados antes de dar su consentimiento para que su hijo participe.

Por favor complete el formulario de autorización a continuación y devuélvalo al **personal escolar designado** antes del **27 de septiembre de 2024**.

Yo, _____ padre o tutor de _____ quien es un estudiante

en _____ (escuela), doy mi consentimiento para que mi estudiante pueda participar en el Desfile PRIDE de Atlanta el 13 de octubre de 2024. También asumo todos los riesgos y peligros inherentes a dicha participación, incluido el riesgo de lesiones graves, y por la presente libero y renuncio a todos los reclamos contra el Atlanta Independent School System ("Distrito"), sus funcionarios, directores, propietarios, empleados, voluntarios, y otros participantes relacionados con su participación en el Desfile PRIDE de Atlanta.

Además, doy mi consentimiento para que la imagen y/o voz de mi hijo pueda usarse en imágenes y videos capturados por APS y otras personas y entidades como parte de la participación en el Desfile PRIDE de Atlanta.

Reconozco que ni la Junta, ni el Distrito, ni ninguno de sus empleados asumirán ninguna responsabilidad por la conducta de cualquier persona que resulte en un reclamo que surja de la participación en este evento.

El abajo firmante eximirá de responsabilidad a la Junta, al Distrito, a sus agentes y a sus empleados de toda responsabilidad por cualquier reclamo relacionado con la participación de su hijo en el Desfile del PRIDE de Atlanta.

Nombre del padre de familia (Imprima)

Firma del padre de familia

* **Complete el formulario de participación requerido en <http://tinyAPS.com/?2024PrideParadeParticipation>** o escanee el código QR:

