



## Formulario de Registro

INFORMACIÓN DEL HOGAR					
Padre/Guardián o Registrante Adulto*:					
Marque uno*: <input type="checkbox"/> Residente <small>(**Vive/tiene propiedad dentro de los límites de la Ciudad)</small>			<input type="checkbox"/> No-Residente		Fecha de Nacimiento* <small>(18 años o mayor):</small>
Dirección*:			Ciudad*:	Código Postal*:	
Teléfono de casa*:	Celular*:		Correo Electrónico*:		
Contacto de Emergencia*:			Teléfono*:	Relación*:	
INSCRIPCIONES DE ACTIVIDAD					
Nombre del Participante*	Fecha de Nacimiento*	Sexo	Código de Actividad*	Actividad*	Tarifa*
<b>CUOTA TOTAL*</b>					
<p><b>RENUNCIA DE RESPONSABILIDAD Y PUBLICACIÓN FOTOGRÁFICA:</b> En consideración a la participación en el programa de recreación de la Ciudad de San Mateo descrito anteriormente (la "Actividad"), el suscrito para mí y / o como padre / tutor del Menor mencionado anteriormente, acepto indemnizar y eximir de responsabilidad a la Ciudad de San Mateo, sus funcionarios, empleados y agentes elegidos y designados (la "Ciudad") y por la presente renuncia, libera y libera todos y cada uno de los reclamos por daños, muerte, lesiones personales, lesiones corporales o daños a la propiedad que yo y / o el menor pueden tener o que en lo sucesivo pueden acumularse para mí y / o el menor contra la ciudad y contra cualquier responsabilidad que surja o esté relacionada de alguna manera con mi y / o la participación del menor en esta actividad, incluso aunque esa responsabilidad puede surgir de negligencia ordinaria o descuido por parte de la persona o entidades mencionadas anteriormente.</p> <p>Entiendo que los accidentes y las lesiones pueden surgir de la participación en esta clase o actividad; Sin embargo, conociendo los riesgos, acepto asumir esos riesgos en mi nombre y / o en el Menor mencionado anteriormente. Además, se entiende y acuerda que esta renuncia, liberación y asunción o riesgos se han suscrito libremente y serán vinculantes para mis / nuestros herederos y cesionarios. Los participantes de las clases de recreación virtual reconocen que son responsables de garantizar que su entorno esté seguro / libre de obstrucciones y que cualquier uso de aplicaciones de terceros (por ejemplo, Zoom, Google Meet, etc.) es bajo su propio riesgo.</p> <p>He leído y acepto las políticas de registro y programa. Además, acepto permitir el uso de mi imagen y / o la del menor nombrado, que puede capturarse mediante video, foto, cámara digital u otros medios, para materiales y publicaciones promocionales de la Ciudad de San Mateo. Al aceptar a continuación, reconozco que he leído este documento y entiendo su contenido.</p> <p><input type="checkbox"/> Al marcar esta casilla, autorizo a la Ciudad de San Mateo a divulgar mi información de contacto: nombre, número de teléfono y correo electrónico, con el fin de participar en el programa virtual ("Actividad") mencionado anteriormente.</p> <p>Marque los espacios apropiados y firme: <input type="checkbox"/> Participante (mayor de 18 años) <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Tutor legal</p> <p>Imprimir nombre*: _____ ➡ Firma requerida* _____</p> <p>Nombre del menor: _____ Padre/ Guardián Legal si es menor de 18 años _____</p>					
<p><b>Ley de Estadounidenses con Discapacidades:</b> La Ciudad de San Mateo no discrimina por motivos de discapacidad en sus programas, servicios, actividades y prácticas de empleo. Si necesita ayudas y servicios auxiliares para una comunicación efectiva (como un intérprete de lenguaje de señas, un dispositivo de asistencia auditiva o material impreso en formato digital) o una modificación razonable a los programas, servicios o actividades, comuníquese con la Coordinadora de Servicios Comunitarios, Michele Venneri al (650) 522-7484 o por correo electrónico a <a href="mailto:mvenneri@cityofsanmateo.org">mvenneri@cityofsanmateo.org</a> tan pronto como sea posible, pero a más tardar 10 días hábiles antes de la actividad o programa. Existe un procedimiento de quejas para resolver las quejas. Previa solicitud, este aviso está disponible en formatos alternativos, como letra grande o Braille.</p>					
<p><b>El envío de este formulario NO confirma el registro/inscripción.</b></p> <p>El personal verificará la disponibilidad y se comunicará con usted dentro de las 72 horas para encargarse del pago de la tarifa o lo dirigirá a <a href="http://www.sanmateorec.org">www.sanmateorec.org</a> para pagar el saldo restante.</p> <p><i>Aviso de cargo por servicio de tarjeta de crédito: los clientes que utilicen una tarjeta de crédito o débito para realizar pagos con la Ciudad de San Mateo estarán sujetos a cargos por servicio. Las empresas que procesan transacciones con tarjeta de crédito o débito cobran aproximadamente el 3.25% del monto facturado. La tarifa se paga directamente a la empresa que procesa la transacción y no la cobra la Ciudad.</i></p>					
<p><b>[FOR OFFICE USE ONLY    PROCESSED BY: _____ (Staff Initials)    DATE: _____]</b></p>					