



**CENTRO ESPERANZA**  
HIJAS DE LA CARIDAD LOIZA, P.R.



# Relevo de Responsabilidad

(menores 18)

EVENTO: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_. 20\_\_\_\_

Yo, \_\_\_\_\_ padre/,madre o tutor con custodia legal y capacidad

para consentir por el menor \_\_\_\_\_ quien actualmente tiene

\_\_\_\_\_ años de edad, **AUTORIZO Y CERTIFICO:**

1. He sido informado, reconozco y autorizo a que el menor participe en la(s) actividades realizadas por **Centro Esperanza, Inc.** bajo el Programa de Turismo Patrimonial y Servicio Comunitario .
2. A que el/la menor que aquí represento, participe de las actividades de capacitación y formación, viajes de estudio y recorridos que organiza **el Centro Esperanza, Inc.** en la comunidad Colobó del pueblo de Loíza así como en cualquier otro lugar en el que se celebren actividades, encuentros o servicios de recorridos.
3. Reconozco, certifico y acepto que las actividades que el menor ha de realizar con **Centro Esperanza, Inc.** y/o colaboradores pueden requerir actividad física que puede variar desde fácil a moderada; he sido debidamente informado sobre los requisitos, la vestimenta apropiada para participar en esta actividad, y sobre las condiciones ambientales y equipo a las cuales el menor puede estar expuesto. Confirmando que entiendo los requisitos y las condiciones necesarias y afirmo mi autorización de que el menor participe en la actividad.
4. Reconozco, certifico y acepto que como en toda actividad, en la práctica y en la participación, podrían ocurrir accidentes que ocasionen algún tipo de daño físico o lesiones al participante por causas naturales o consecuencia de las acciones de otras personas.
5. Reconozco, certifico y acepto que el menor cuenta con la condición emocional y capacidad física requerida para realizar todas las actividades requeridas : exposición al sol, lluvia, caminar distancias en terrenos no uniformes, u otros elementos relacionados a actividades realizadas en la naturaleza o facilidades de **Centro Esperanza, Inc.** y/o colaboradores .
6. Me comprometo a repasar, promover y asegurar que el menor cumpla con las reglas de seguridad, y normas de conducta y sana convivencia debidamente explicadas por el personal encargado.
7. Reconozco y acepto que seré responsable de cualquier acto de agresión o cualquier delito tipificado que el menor cometa contra los directores, co-directores, profesionales, empleados, voluntarios, propiedades, colaboradores, facilidades y/o cualquier entidad que apoye, esté afiliada o aliada a **Centro Esperanza, Inc.**
8. RELEVO y para siempre libero de responsabilidad a **Centro Esperanza, Inc.** , a sus Directores Ejecutivos, a los miembros de la Junta de Directores y a todos sus empleados, facilitadores, oficiales y voluntarios, por cualquier daño o perjuicio, directo o indirecto, que pudiera sufrir yo o el/la menor que aquí represento, mientras participó de las actividades, encuentros, talleres o cualquier otra actividad. Este relevo incluye el periodo en que se esté en espera por comenzar o al

