

# Braille Challenge del este de North Carolina

Presentado por: Servicios de Biblioteca y Libros Accesibles de North Carolina y Escuela para ciegos Governor Morehead

Cuándo: 17 de febrero de 2025

Fecha alternativa: 24 de febrero de 2025

## Formulario de permiso 2025

Debe ser firmado por el padre/madre/tutor y devuelto antes del viernes 31 de enero de 2025. Solo los concursos enviados con un formulario de permiso firmado adjunto reunirán los requisitos para las finales del Braille Challenge® en el Braille Institute®.

### DECLARACIÓN DE PERMISO Y RESPONSABILIDAD/PUBLICACIÓN FOTOGRÁFICA

Por la presente doy permiso para que mi hijo participe en todos los eventos del Braille Challenge, incluido el concurso preliminar regional y, si reúne los requisitos, el concurso final y la ceremonia de entrega de premios en Los Angeles, CA. En consideración a que el Braille Institute permita que mi hijo participe en los eventos del Braille Challenge, yo, en mi nombre, el de mi hijo, nuestros herederos, sucesores o cesionarios, por la presente renuncio y libero, y acepto mantener indemne y eximir de responsabilidad a Braille Institute of America, Inc., sus empleados, funcionarios, directores, voluntarios y agentes, incluidos los coordinadores regionales (colectivamente "Partes de BIA") de todos y cada uno de los reclamos, incluidos los reclamos por negligencia, que resulten en lesiones físicas o psicológicas, padecimientos, daños o pérdidas económicas o emocionales, que surjan o estén relacionados con la participación de mi hijo en cualquier evento del Braille Challenge.

Autorizo a las Partes de BIA a fotografiar, grabar en video o grabar por medios visuales, de audio, electrónicos o manuales, la imagen visual y/o la voz u otros sonidos creados por mi hijo (colectivamente "Reproducciones"). Las Partes de BIA pueden usar o permitir que se usen en cumplimiento de la misión de Braille Institute las Reproducciones en cualquier CD, DVD, exposición, exhibición, publicación, solicitud o material promocional o educativo o en cualquier sitio web, incluidos, entre otros, el sitio web o los canales de redes sociales de Braille Institute, sin compensación para mi hijo, los herederos, sucesores o cesionarios de mi hijo.

COVID-19: Entiendo que la participación de mi hijo en persona en cualquier evento del Braille Challenge puede estar condicionada al cumplimiento por parte de mi hijo de ciertas precauciones de seguridad, que incluyen, entre otras, la finalización satisfactoria de un cuestionario de salud, el uso de una mascarilla y mantener el distanciamiento social especificado.

Nombre del niño:

Firma del padre/madre/tutor:

Nombre en letra de imprenta del padre/madre/tutor:

Fecha: