



DISTRITO ESCOLAR DEL CONDADO DE CHEROKEE
Formulario de consentimiento de los padres, seguro, autorización, exención y liberación de
responsabilidades, relativos a los deportes
Año lectivo 2025-26



Escuela _____			Nro. de ID del alumno: _____	
Nombre _____			Masculin ____ Femenino ____	
Apellido Primer nombre Segundo nombre				
Dirección _____			Calle Ciudad Estado Cód. post.	
Tel. casa _____			Fecha de nacimiento: _____	
Fecha de ingreso a 9.º grado _____			Nivel de grado 2025-26 _____	
Nombre del padre _____			Trab. _____ Celular _____	
Nombre de la madre _____			Trab. _____ Celular _____	
El alumno reside con (nombre de los padres/tutores legales) _____				
(Si es con un tutor legal, presentar copias de la orden judicial de tutoría legal)				

El alumno vive en la dirección mencionada antes, ubicada dentro del distrito correspondiente a _____ High School (se debe notificar a la escuela si el alumno se muda de esa dirección).

¿Ha asistido a esta escuela del condado de Cherokee por al menos un año escolar completo? _____

INFORMACIÓN DE CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA

En el caso de ocurrir una emergencia y de que no podamos comunicarnos con los padres/tutores legales, contactar a las siguientes personas:

Nombre _____	Relación _____	Tel. casa/trabajo _____	Celular _____
Nombre _____	Relación _____	Tel. casa/trabajo _____	Celular _____

RECONOCIMIENTO DE RIESGOS Y CONSENTIMIENTO DE LOS PADRES PARA LA PARTICIPACIÓN

ADVERTENCIA: Si bien la participación supervisada en actividades y deportes interescolares, y en las actividades y clubes deportivos dentro de la escuela, puede ser la que menos peligros presente a los alumnos, POR SU NATURALEZA, ESTA PARTICIPACIÓN EN DEPORTES INTERESCOLARES Y CLUBES DEPORTIVOS DENTRO DE LA ESCUELA INCLUYE RIESGOS DE LESIONES QUE PUEDEN VARIAR EN SU GRAVEDAD, DESDE LEVES A CATASTRÓFICOS A LARGO PLAZO, LO CUAL INCLUYE LA PARÁLISIS PERMANENTE DESDE EL CUELLO HACIA ABAJO O LA MUERTE. Si bien las lesiones graves no son comunes en los programas o clubes deportivos supervisados, este riesgo solo se puede minimizar, no eliminar.

Los participantes pueden y tienen la responsabilidad de ayudar a reducir las posibilidades de lesionarse. LOS PARTICIPANTES DEBEN OBEDECER TODAS LAS REGLAS DE SEGURIDAD, INFORMAR SOBRE TODOS LOS PROBLEMAS FÍSICOS A SUS ENTRENADORES O SUPERVISORES DE LOS CLUBES, SEGUIR UN PROGRAMA DE ACONDICIONAMIENTO FÍSICO ADECUADO E INSPECCIONAR SUS EQUIPOS EN FORMA DIARIA.

Al firmar este consentimiento, usted reconoce que ha leído y comprendido la advertencia. LOS PADRES O LOS ALUMNOS QUE NO QUIERAN ACEPTAR LOS RIESGOS DESCRITOS EN ESTA ADVERTENCIA NO DEBEN FIRMAR ESTE FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO Y NO PODRÁN PARTICIPAR EN LA ACTIVIDAD.

Por el presente medio, doy/damos nuestro consentimiento para que _____:

1. Compita en deportes en _____ School, del Distrito Escolar del Condado de Cherokee, en lo sucesivo CCSD, según lo regulado por la Asociación de Escuelas Secundarias de Georgia, en lo sucesivo GHSA para los deportes aprobados.
2. Acompañe a cualquier equipo o club deportivo escolares del cual sea miembro en cualquiera de sus viajes locales o fuera de la ciudad.
3. Por la presente, verifico/verificamos que la información contenida en este formulario es correcta y que comprendo/comprendemos que cualquier información falsa puede ocasionar que mi hijo/hija sea declarado/a no apto/a para participar en deportes.
4. Si se descubre que mi hijo/a está inscrito ilegalmente fuera de la zona escolar que le corresponde, se lo/la podría considerar no apto/a para competir en las actividades de la GHSA por un (1) año completo.
5. Al ponerse en vigencia el presente documento, yo/nosotros, por este medio, libero/liberamos y eximo/eximimos para siempre al CCSD, sus agentes y empleados, de todo tipo de responsabilidad que surja de los actos intencionales o negligentes llevados a cabo por el Distrito, sus agentes o empleados.

Este reconocimiento de los riesgos y consentimiento para permitir la participación debe mantenerse en efecto hasta que se revoque por escrito.

_____ Firma de la madre, padre o tutor legal	_____ Fecha
_____ Firma del alumno	_____ Fecha



DISTRITO ESCOLAR DEL CONDADO DE CHEROKEE
Formulario de consentimiento de los padres, seguro, autorización, exención y liberación de
responsabilidades, relativos a los deportes
Año lectivo 2025-26



INFORMACIÓN DE SEGURO

Por favor, coloque sus INICIALES en la declaración que aparece a continuación que refleje la cobertura de seguro de su hijo/a para este año escolar y luego firme más abajo.

____ Actualmente, mi hijo/a tiene cobertura adecuada de un seguro de accidentes que cubrirá las lesiones ocurridas durante la participación en cualquier actividad escolar autorizada (incluso, entre otras, el fútbol americano *Varsity* o JV).

____ Compañía de seguro

____ Nombre del asegurado

____ Número de póliza

____ Compré el Plan de Beneficios (Benefit Plan) provisto por el CCSD. Comprendo que esta es una póliza complementaria. (Se debe adjuntar una copia de este Plan de Beneficios)

____ Firma de la madre, padre o tutor legal

____ Fecha

AUTORIZACIÓN Y EXENCIÓN

Certifico/Certificamos que el historial médico en este formulario está completo y es exacto. Entiendo/Entendemos que esto servirá como base para determinar que mi hijo/a puede competir en deporte escolares en la escuela media/secundaria dentro del CCSD. También comprendo/comprendemos que esta evaluación médica es general por naturaleza y solo se realiza para determinar el estado físico para hacer deportes y no sustituye los exámenes médicos regulares. En caso de emergencia o accidente dentro o fuera de los terrenos escolares durante cualquier actividad escolar o evento deportivo, que según la opinión de las autoridades escolares presentes requiera la atención médica o quirúrgica inmediata, por la presente doy/damos permiso a los médicos, médicos de consulta, entrenadores deportivos certificados, técnicos médicos de emergencia, y otros proveedores de atención médica seleccionados por las autoridades escolares, para que le provean atención y tratamiento médico (incluso la hospitalización si es necesario), a menos que yo esté presente y solicite lo contrario, o hasta que yo solicite lo contrario.

Comprendo/Comprendemos que los términos de este documento se aplican a cualquier lesión, enfermedad u otro problema médico o emergencia que surja debido a o en conexión con cualquier aspecto de la participación en deportes para el CCSD, como las pruebas (*tryouts*), prácticas, acondicionamiento físico, reuniones, juegos o viajes. También comprendo/comprendemos que se harán esfuerzos razonables para comunicarse con los padres o tutores legales antes de cualquier tratamiento médico serio o complejo.

Comprendo que, según la GHSA, un médico debe hacer una evaluación física previa a la participación del alumno en los programas deportivos del CCSD. Asimismo, comprendo/comprendemos que una evaluación médica básica (el examen físico requerido) es general y limitada en su alcance, no permitiendo indicar o asegurar que mi hijo/a esté totalmente libre de impedimentos. Si deseo/deseamos un examen físico más detallado para mi/nuestro hijo/a, es mi/nuestra responsabilidad hacer los arreglos y pagar el examen. Si se realiza este examen más detallado, es mi responsabilidad informarle al CCSD y a los empleados correspondientes sobre cualquier problema médico potencial que se haya detectado en cualquier examen físico realizado a mi hijo/a, aparte del examen físico general requerido por el sistema escolar con el fin de participar en deportes.

Asumo/Asumimos toda la responsabilidad por cualquiera de los riesgos potenciales o reales, lesiones e incluso la muerte que podrían ocurrir debido a la participación del alumno en deportes interescolares, equipos/clubes deportivos y eventos. Declaro/Declaramos y garantizo/garantizamos que sé/sabemos que no hay ninguna afección física ni mental que haría insegura la participación del alumno en deportes interescolares, equipos/clubes deportivos y eventos. Comprendo, reconozco y estoy de acuerdo en que el CCSD no se responsabilizará por ninguna lesión/enfermedad sufrida por el alumno, que surja o esté asociada a la preparación o la participación en esta actividad o evento, esté asociada a esta preparación o a la participación en deportes interescolares, equipos/clubes deportivos y eventos.

Comprendo/Comprendemos que ciertas prácticas y eventos deportivos podrían grabarse en video y estas grabaciones podrían contener mi imagen y voz /la imagen y la voz de nuestro hijo. Comprendo y autorizo/Comprendemos y autorizamos el uso de las grabaciones de video por parte de los entrenadores, directores deportivos, funcionarios de información pública y terceras partes para mejorar el desempeño individual y del equipo, para promover el programa deportivo de la escuela o del Distrito, para compartir información sobre mí/nuestro hijo o el equipo con el público y para promover y mostrar mis destrezas y logros deportivos/las destrezas o logros deportivos de nuestro hijo con los reclutadores de las universidades y terceras partes que podrían asistir en el reclutamiento universitario. El Distrito Escolar actualmente utiliza HUDL® para analizar videos, seguir estadísticas, manejar comentarios y crear puntos sobresalientes en una plataforma en línea fácil de usar. HUDL®, junto contigo/tus padres o tutores legales y entrenadores comparte sus datos analíticos y puntos sobresalientes con los reclutadores de las universidades en todo el país. Con mi/nuestra firma abajo estoy/estamos de acuerdo en 1) permitir la grabación de mi imagen y voz/la imagen y la voz de nuestro hijo; 2) permitir que la imagen, voz y datos analíticos se divulguen según lo descrito antes; 3) permitir el almacenamiento y la transmisión insegura de la imagen, voz y datos analíticos por parte del Distrito Escolar y terceras partes como HUDL®; 4) permitirle a HUDL® y asociados utilizar información personal identificable en forma rutinaria recogida de acuerdo con los términos de uso y política de privacidad de HUDL® (<https://www.hudl.com/terms> y <https://www.hudl.com/privacy>). Comprendo/Comprendemos que la Ley de protección de la privacidad infantil en línea (COPPA) en algunos casos requiere el Consentimiento Verificable de los Padres para permitir la recolección y el uso de información personal identificable según lo contemplado por HUDL®. Nuestra firma abajo representa y garantiza que somos los padres o tutores legales del alumno cuyo nombre aparece arriba y que actualmente poseemos la autoridad legal para autorizar los usos de información personal identificable según lo contemplado por HUDL®. Yo libero/Nosotros liberamos al Distrito Escolar y a sus empleados, agente y al Consejo Escolar de toda responsabilidad con relación a la divulgación de la información descrita en este párrafo.



DISTRITO ESCOLAR DEL CONDADO DE CHEROKEE
Formulario de consentimiento de los padres, seguro, autorización, exención y liberación de
responsabilidades, relativos a los deportes
Año lectivo 2025-26



Por la presente acepto/aceptamos liberar, eximir e indemnizar al CCSD, a los miembros del Consejo de Educación del CCSD, sus funcionarios pasados, presentes y futuros, abogados, agentes, empleados, predecesores y sucesores en interés y cesionarios (de aquí en más, "cesionarios del CCSD", de toda responsabilidad que surja o esté conectada con la participación del alumno en deportes interescolares, equipos/clubes deportivos y eventos. A los efectos de esta liberación de responsabilidades, «responsabilidad» significa todo reclamo, demanda, pérdida, causas de acción, juicios o sentencias de cualquier tipo que el alumno o los padres, tutores legales, herederos, ejecutores, administradores y cesionarios del alumno tengan o puedan tener contra los cesionarios de CCSD debido a lesiones personales, físicas o emocionales, accidente, enfermedad o muerte del alumno, o debido a cualquier pérdida o daño a la propiedad que le ocurra al alumno durante la participación en deportes interescolares, equipos/clubes deportivos y eventos por actos pasivos o activos de negligencia por parte de los cesionarios de CCSD, más allá de las acciones que involucren fraude o malicia real.

Al firmar abajo, reconozco/reconocemos que he/hemos leído con atención esta exención voluntaria y comprendo/comprendemos los peligros potenciales involucrados en la participación en deportes interescolares, equipos/clubes deportivos y eventos, y estoy/estamos plenamente consciente/s de las consecuencias legales de este acuerdo.

Firma de la madre, padre o tutor legal

Fecha

Firma del alumno

Fecha

ESTA AUTORIZACIÓN Y EXENCIÓN DEBE MANTENERSE EN EFECTO HASTA QUE SE REVOQUE POR ESCRITO.

Firma de la madre, padre o tutor legal

Fecha

FORMULARIO DE PERMISO DEL TRANSPORTE DEL ALUMNO Y CONSENTIMIENTO

Si bien el CCSD provee transporte por medio del uso de la flota de autobuses del Distrito para muchos eventos extracurriculares, en algunos casos no se dispone de transporte auspiciado por la escuela. En esas situaciones, es necesario que los padres/tutores legales hagan los arreglos necesarios para el transporte. CCSD desaconseja que los alumnos viajen con otros alumnos hacia y desde eventos extracurriculares.

Yo/Nosotros, _____, padres/tutores legales de _____ (alumno) por la presente autorizo/autorizamos a que mi/nuestro hijo/a use su propio transporte para y desde los eventos extracurriculares y, yo/nosotros, los padres/tutores legales del alumno mencionado antes, por la presente damos permiso para que mi/nuestro hijo/a viaje con otro padre/madre.

Por este medio doy/damos mi/nuestro consentimiento en nombre del alumno mencionado para que participe en viajes auspiciados por la escuela. Entiendo/Entendemos que el transporte puede o no ser provisto por el CCSD. En caso de que el CCSD no provea transporte, el alumno y sus padres/tutores legales tendrán la responsabilidad de proveerlo.

Firma de la madre, padre o tutor legal

Fecha

ENTREGA DE INFORMACIÓN A LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN Y LAS UNIVERSIDADES

Por la presente, autorizo/autorizamos la entrega de cualquier tipo de información relacionada con la participación deportiva del alumno mencionado antes a los medios de información y a todos los reclutadores de universidades, incluso información médica concerniente a lesiones o enfermedades, cualquier información biográfica, y otra información que se relacione con la participación deportiva, como las destrezas, actitudes y conductas.

Firma de la madre, padre o tutor legal

Fecha

PAUTAS PARA LAS ACTIVIDADES EXTRACURRICULARES AL AIRE LIBRE DURANTE DÍAS DE CALOR Y HUMEDAD EXTREMOS

Por la presente, verifico/verificamos que he/hemos recibido y revisado las pautas para las actividades extracurriculares durante días de calor y humedad extremos.

Firma de la madre, padre o tutor legal

Fecha