



2020 Houston Children's Charity HCC Closet Application



Fecha de aplicación: _____ (en imprenta legible)

Nombre: _____

Nombre del Cónyuge: _____

Renuncia y exención de responsabilidad, asunción de riesgo y acuerdo de indemnización

1. A cambio de que se me permita participar en CUALQUIERA de los programas de Houston Children's Charity, incluidas las actividades relacionadas con dicha participación, por la presente acepto voluntaria y conscientemente liberar, indemnizar, defender, mantener indemne y comprometerme a no demandar a Houston Children's Charity, y sus oficiales, directores, personal, empleados, subcontratistas, patrocinadores, agentes, voluntarios y afiliados por cualquier responsabilidad, reclamos, costos y causas de acción, incluidos, entre otros, cualquier reclamo que surja de la negligencia ordinaria de cualquiera de los anteriores, que pueda hacer yo, mi familia, patrimonio, herederos o cesionarios por daños a la propiedad, lesiones personales o muerte injusta que pueda sufrir como resultado de mi participación en los servicios del programa ofrecidos por Houston Children's Charity, o mientras se encuentra en las instalaciones propiedad o arrendadas por Houston Children's Charity.
2. Entiendo y acepto que Houston Children's Charity no es responsable de ninguna lesión o daño a la propiedad que surja de mi participación en los servicios del programa, incluso si es causado por la negligencia ordinaria de Houston Children's Charity o de otra manera. Entiendo que la participación en los servicios del programa implica ciertos riesgos, que incluyen, entre otros, lesiones graves y la muerte. Por lo tanto, asumo todos los riesgos, incluidos, entre otros, los riesgos asociados con resbalones, caídas, tropiezos, desplazamiento de objetos pesados o muebles, carga o descarga de vehículos, operación de equipos o herramientas, o sufrir cualquier tipo de lesión relacionada en conexión con mi participación con Houston Children's Charity. Estoy participando voluntariamente en los servicios del programa con conocimiento del peligro involucrado y estoy de acuerdo en aceptar todos los riesgos de participación, incluso si surgen de la negligencia de otros.
3. Soy de edad legal y estoy firmando este acuerdo de forma libre y voluntaria sin ningún incentivo, garantía o garantía para mí y pretendo que mi firma sea una liberación completa e incondicional de toda responsabilidad en la mayor medida permitida por la ley. He leído esta RENUNCIA Y LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD, ASUNCIÓN DE RIESGO Y ACUERDO DE INDEMNIZACIÓN y entiendo que al firmar este formulario, renuncio a los derechos y recursos legales.

Iniciales aquí _____

Dirección: _____ Apt. Número: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Dirección E-Mail: _____

Teléfono de casa: Sí No Número: _____ Renta: \$ _____

Teléfono celular: Sí No Número: _____ Propietario Nombre: _____

Teléfono de Trabajo: Sí No Número: _____ Propietario Telefono: _____

Estado civil: Casado Soltero Padres Divorciados Separados Convivir

Idioma: Inglés Español Ingreso mensual del hogar, incluyendo cualquier ayuda del gobierno: \$ _____

Anote todos los hijos en su familia.

Nombre: _____ Edad: _____ Niño o Nina Fecha de nacimiento: _____ Grado: _____

Nombre: _____ Edad: _____ Niño o Nina Fecha de nacimiento: _____ Grado: _____

Nombre: _____ Edad: _____ Niño o Nina Fecha de nacimiento: _____ Grado: _____

Nombre: _____ Edad: _____ Niño o Nina Fecha de nacimiento: _____ Grado: _____

Nombre: _____ Edad: _____ Niño o Nina Fecha de nacimiento: _____ Grado: _____



2020 Houston Children's Charity HCC Closet Application



Nombre: _____ Edad: _____ Niño o Nina Fecha de nacimiento: _____ Grado: _____
Nombre: _____ Edad: _____ Niño o Nina Fecha de nacimiento: _____ Grado: _____
Nombre: _____ Edad: _____ Niño o Nina Fecha de nacimiento: _____ Grado: _____

Por favor, proporcione la siguiente información y luego marque que ha conectado cada elemento:

- Una carta escrita a mano que indica su situación Una copia del acta de nacimiento de cada niño Una copia de identificación válida con foto
 Una copia de la factura más reciente de electricidad o de teléfono
 Una copia de la Carta de la Alimentación Sellos, carta de Medicaid, o cualquier otra forma de asistencia gubernamental

Nota: Una vez recibida la solicitud y la documentación completa, usted será elegible para el programa de ropa del HCC. Si cambia la información de contacto (número de teléfono o dirección), por favor llame a nuestra oficina para actualizar su información. Al enviar este formulario, usted también acuerda permitir fotos de usted y / o sus hijos en cualquier publicación.

Al enviar este formulario, usted acepta el Acuerdo de exención y exención de responsabilidad, asunción de riesgos e indemnización de HCC ubicado en houstonchildrenscharity.org/waiver/

Por favor envíe este formulario por correo o fax completo junto con las copias de los documentos requeridos antes mencionados a la siguiente dirección: (las solicitudes incompletas no serán procesadas.)

**Houston Children's Charity • 5161 San Felipe Ste. 320-216 Houston, TX 77056
Fax (713)524-3199 • Phone (713)864-2824**