

**INSTITUTO TECNOLÓGICO DE ROCHESTER (RIT)**  
**ACUERDO DE PARTICIPACIÓN Y EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDAD RELATIVO A UN(A)**  
**HIJO(A) MENOR DE EDAD**  
**(página 1 de 3)**

Como padre/madre y/o tutor legal de \_\_\_\_\_ (el "Participante"), doy permiso para que el Participante participe en \_\_\_\_\_ (la "Actividad") en el Rochester Institute of Technology ("RIT"). Como condición previa para que el Participante participe en la Actividad, he leído el siguiente Acuerdo de Exoneración de Responsabilidad (el "Acuerdo") y acepto sus términos.

1. **Asunción de riesgo.** Entiendo que la participación en la Actividad conlleva riesgos inherentes, incluyendo, pero no limitados a, los riesgos descritos en el Formulario Detallado de la Actividad en el reverso de este Acuerdo de Exoneración de Responsabilidad. Reconozco que parte de la Actividad puede ser proporcionada por entidades externas independientes, como empresas de transporte, operadores de parques, proveedores de entretenimiento familiar ("Proveedores"). Estos Proveedores no son agentes de RIT ni están representados por RIT, y RIT no es responsable de los actos u omisiones negligentes o de otro tipo de estos Proveedores externos. Se me ha dado la oportunidad de hacer preguntas relativas a este Formulario detallado de actividad y todas ellas han sido respondidas a mi satisfacción. Habiendo leído este formulario, tanto el Participante como yo somos plenamente conscientes de los riesgos y peligros asociados a la Actividad y, por la presente, damos nuestro consentimiento para que el Participante participe en la Actividad. Asumo voluntariamente plena responsabilidad por cualquier riesgo de pérdida, daño a la propiedad o lesión personal, incluyendo la muerte, que yo y/o el Participante suframos como consecuencia de la participación del Participante en la Actividad, a menos que sea causada por negligencia grave o mala conducta intencional de RIT, sus funcionarios, fideicomisarios, agentes, empleados o voluntarios (los "Exonerados de responsabilidad").
2. **Exoneración de responsabilidad.** En consideración a que el RIT permite al Participante participar en la Actividad, el Participante y yo acordamos no demandar a los Exonerados y liberar a los Exonerados de toda responsabilidad, reclamo, demanda, acción, causa de acción, costos y gastos ("Reclamos") de cualquier naturaleza que yo y/o el Participante podamos tener como consecuencia de cualquier pérdida, daño o lesión, incluida la muerte, que pueda sufrir yo y/o el Participante o cualquier bien de mi propiedad o del Participante, derivado de la Actividad o mientras se encuentre en las instalaciones donde se realiza la Actividad, independientemente de cómo puedan surgir tales Reclamos e independientemente de quién tenga la culpa, incluso si son causados por negligencia o culpa de los Exonerados, exceptuando aquellos Reclamos que surjan de la negligencia grave o mala conducta intencional de los Exonerados.
3. **Indemnización.** Acepto, en la máxima medida permitida por la ley, indemnizar, defender y eximir de responsabilidad a los Exonerados de cualquier pérdida, responsabilidad, daño o costo, incluidas las costas judiciales y los honorarios de abogados, en que puedan incurrir los Exonerados como consecuencia de la participación del Participante en la Actividad, a excepción de las reclamaciones derivadas de negligencia grave o mala conducta intencional de los Exonerados.
4. **Garantía de aptitud física.** Tanto el Participante como yo garantizamos que el Participante está físicamente apto y en condiciones que le permitirán participar plenamente en la Actividad. Entendemos que los Exonerados no han realizado, ni realizarán, ninguna investigación sobre la aptitud física del Participante o su capacidad para participar en la Actividad, y que los Exonerados se basan en mi garantía con respecto a la condición física del Participante. Mantengo un seguro médico que cubre al Participante por accidentes y enfermedades mientras participa en esta Actividad. Asumo toda la responsabilidad del pago de los gastos médicos no cubiertos por este seguro incurridos como consecuencia de la participación del Participante en la Actividad.
5. **Tratamiento médico de urgencia.** Otorgo a los Exonerados permiso para autorizar tratamiento médico de emergencia para el Participante, según lo consideren apropiado, y acepto que dicha acción por parte de los Exonerados estará sujeta a los términos de este Acuerdo. Entiendo y acepto que los Exonerados no asumen ninguna responsabilidad por cualquier lesión o daño que pueda surgir de o en relación con dicho tratamiento médico de emergencia autorizado.
6. **Expectativas de comportamiento.** El Participante y yo entendemos que la participación en la Actividad requiere el cumplimiento de las expectativas de comportamiento y las normas de la Actividad. Estas expectativas y normas se comunicarán al Participante durante la Actividad y están sujetas a cambios. El incumplimiento de estas expectativas y normas dará lugar a la expulsión de la Actividad. Cualquier expulsión de la Actividad como resultado de mi incumplimiento o del incumplimiento por parte del Participante de las expectativas de comportamiento no me dará derecho, ni al Participante ni a mí, a ningún reembolso, total o parcial.

**INSTITUTO TECNOLÓGICO DE ROCHESTER (RIT)**  
**ACUERDO DE PARTICIPACIÓN Y EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDAD RELATIVO A UN(A)**  
**HIJO(A) MENOR DE EDAD**  
**(página 2 de 3)**

7. **Liberación de talentos.** Concedo a RIT el derecho absoluto e irrevocable y la autorización sin restricciones para utilizar, reproducir, emitir, retransmitir, publicar, presentar y exhibir el nombre, la imagen, los rasgos, la voz, la identidad, el parecido, las citas o las fotografías del Participante mientras participe en la Actividad. Acepto que ni yo ni el Participante tenemos derecho a compensación alguna por el uso del nombre, imagen, rasgos, voz, identidad, parecido, citas o fotografías del Participante, ya se utilicen con fines ilustrativos, promocionales, artísticos, editoriales, publicitarios, comerciales o de cualquier otro tipo.

Es mi intención expresa que el presente Acuerdo me vincule a mí, al Participante, a los miembros de mi familia y a mi cónyuge (si lo hubiere), a mi patrimonio, herederos, administradores, cesionarios o representantes personales. Acepto que este Acuerdo y cualquier reclamación derivada de la participación en la Actividad se interpretarán de conformidad con las leyes del Estado de Nueva York, sin tener en cuenta su disposición sobre conflicto de leyes. Los tribunales del Condado de Monroe serán el foro para cualquier litigio derivado de la Actividad o relacionado con el presente Acuerdo. Las cláusulas del presente Acuerdo serán separables, de tal forma que, si un tribunal competente considera que alguna de ellas es ilegal o inaplicable, la validez de las restantes no se verá afectada por este hecho.

Al firmar este Acuerdo, reconozco que he leído ambas páginas de este Formulario de Acuerdo de Exoneración de Responsabilidad, lo entiendo y acepto la obligación con respecto a sus términos. Asimismo, reconozco que soy el padre, la madre o el tutor legal del Participante y que firmo este Acuerdo de Exoneración de Responsabilidad voluntariamente.

\_\_\_\_\_  
**Nombre del padre, madre o tutor**  
**(en letra de imprenta)**

\_\_\_\_\_  
**Firma**

\_\_\_\_\_  
**Fecha**

\_\_\_\_\_  
**Nombre del participante**  
**(en letra de imprenta)**

\_\_\_\_\_  
**Firma**

\_\_\_\_\_  
**Fecha**

**EL PRESENTE DOCUMENTO ES UNA RENUNCIA A LOS DERECHOS LEGALES Y UN RECONOCIMIENTO Y ASUNCIÓN DE RIESGOS. LEER Y COMPRENDER ANTES DE FIRMAR.**

\*\*\*\*\*

**FORMULARIO DETALLADO DE LA ACTIVIDAD**  
(a rellenar por el director del programa)

**Nombre de la actividad:** Tiger Gaming League (Liga de juegos Tiger) 2025 → Campeonato nacional

**Fecha(s) de actividad:** 1-4 de mayo de 2025

**Lugar de la actividad:** Campus del RIT

**Descripción de la actividad:** Los 10 mejores equipos o 40 mejores jugadores participarán en el campeonato nacional. Los equipos asistirán a eventos que incluyan algunas o todas las actividades siguientes: salones recreativos, bolos, coches de choque, rocódromos, karts, láser tag, circuito de cuerdas, montañas rusas, camas elásticas, etc. y juegos virtuales (véase más abajo para los videojuegos):

- Fall Guys
- Mario Karts
- Rocket League
- Fortnite
- NBA 2024
- Smash
- Madden 24
- Overwatch
- Valorant

**INSTITUTO TECNOLÓGICO DE ROCHESTER (RIT)**  
**ACUERDO DE PARTICIPACIÓN Y EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDAD RELATIVO A UN(A)**  
**HIJO(A) MENOR DE EDAD**  
**(página 3 de 3)**

**Al participar en estas actividades, usted puede estar expuesto a varios riesgos inherentes, incluidos, entre otros, los que se indican a continuación:**

Entiendo que la participación en esta actividad puede ser peligrosa e implicar muchos riesgos de lesión, incluyendo, pero no limitado a una lesión grave de huesos, articulaciones, ligamentos, órganos internos, así como el riesgo de muerte o discapacidad grave. Cualquiera de estas lesiones puede provocar una incapacidad permanente para participar en las actividades comerciales, sociales y recreativas de las que generalmente disfruto en la vida. Debido a los peligros que conlleva la participación en esta actividad, garantizo que conozco el uso del equipo de protección y las normas de la actividad, y me comprometo a respetar dicho uso o el equipo de protección y las normas. Soy plenamente consciente de los riesgos y peligros asociados a la actividad, y por la presente decido participar voluntariamente en esta actividad.



### Información de contacto en caso de emergencia

Nombre del participante: \_\_\_\_\_  
(incluidos los acompañantes)

**Información de contacto en caso de emergencia (le solicitamos notificar INMEDIATAMENTE cualquier cambio en esta información). Nombre e información de la persona de contacto en caso de emergencia.**

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Teléfono de trabajo: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  Voz  Videoteléfono  Texto

Teléfono particular: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  Voz  Videoteléfono  Texto

#### Contacto alternativo

**Nombre e información de la persona de contacto en caso de emergencia:**

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Teléfono de trabajo: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  Voz  Videoteléfono  Texto

Teléfono particular: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  Voz  Videoteléfono  Texto

## **Código de conducta del participante**

Para ayudarnos a proporcionar una experiencia educativa divertida y estimulante para los jóvenes, en un entorno seguro y de apoyo, pedimos a todos los participantes y a sus padres/tutores que adhieran a seguir las expectativas de conducta que se describen a continuación. El Código de Honor de RIT, [Política P03.0](#), describe en su totalidad las Expectativas de la Comunidad de RIT. Si tiene alguna pregunta o duda sobre este contenido, puede ponerse en contacto con el administrador del programa.

### **Como participante en este programa, me comprometo a:**

- Cumplir todas las políticas del RIT, incluidas las citadas en el presente código de conducta.
- Demostrar civismo, respeto, decencia y sensibilidad hacia los demás participantes y el personal.
- Comportarme de manera que contribuya positivamente al bienestar de la comunidad.
- Unirme a todas las actividades de manera oportuna y participar plenamente. Si voy a llegar tarde o voy a ausentarme de una actividad, avisaré a un administrador del programa.
- Seguir las instrucciones del personal y de los huéspedes y plantear las preocupaciones con respeto.
- Completar a tiempo los proyectos individuales y de grupo asignados (si procede).
- Vestirme adecuadamente para los programas presenciales y para las reuniones virtuales.
- Buscar un lugar tranquilo durante las sesiones del programa virtual y estar atento a mi entorno y al fondo del video.

### **Si no cumplo con las expectativas del programa, entiendo que puede haber consecuencias, incluyendo, pero no limitado a lo siguiente:**

- El personal me dará una advertencia sobre los comportamientos y acciones que no están permitidos y, en la mayoría de los casos, me dará la oportunidad de corregir el comportamiento.
- Dependiendo del comportamiento, también pueden ponerse en contacto con mis padres o tutores.

### **Entiendo que los siguientes comportamientos pueden resultar en mi expulsión del programa:**

- Ciberacoso, hostigamiento o uso de lenguaje despectivo hacia otra persona o grupo de personas. Esto incluye enviar, publicar o compartir contenidos negativos, dañinos, falsos o maliciosos sobre otros en línea. Esto también puede incluir compartir información personal o privada sobre otra persona en línea.
- Discriminación o acoso sexual hacia otro participante o miembro del personal del programa.
- Poseer, permitir que se vea en video o estar bajo los efectos del alcohol, el tabaco, las drogas o las armas.
- Causar daño o destrucción a bienes del RIT o de otras personas.
- Otros comportamientos prohibidos incluidos en las políticas [D.18.0](#), [D.19.0](#) y [C06.0](#) del RIT.
- Ausencias reiteradas o incumplimiento de los requisitos acordados en el programa.

### **Como padre/madre/tutor, apoyaré la participación de mi hijo(a) en este programa y respetaré a los demás participantes y al personal a través de lo siguiente:**

- Hacer los arreglos necesarios para que mi hijo(a) esté disponible para participar en el programa durante las horas especificadas.
- Permitir tiempo para que mi hijo(a) complete las tareas requeridas (si procede).
- Comunicar al personal antes de la hora de inicio del programa si mi hijo(a) debe ausentarse.
- Colaborar con el personal del programa para resolver los problemas que mencione mi hijo(a).
- Hablar con mi hijo(a) sobre la seguridad en Internet y comprender que el personal del programa no puede supervisar ni es responsable de lo que mi hijo(a) haga en Internet fuera de las actividades del programa.
- No capturar imágenes o videos de los nombres o rostros de otros participantes durante su participación en el programa.

### **Entiendo que el personal del programa se compromete a:**

- Cumplir la [Política de Protección de Menores del RIT](#).
- Mantener una comunicación respetuosa y eficaz con todos los participantes y sus padres/tutores.
- Ayudarme a tener una experiencia segura y divertida.
- Limitar el contacto directo con los participantes a los horarios establecidos para las actividades del programa.
- Incluir a otro miembro del personal o a un padre/madre/tutor en cualquier comunicación electrónica directa con un participante.
- No interactuar con los participantes en las redes sociales desde cuentas ajenas al RIT.
- Abordar los problemas que se les plantean.
- Crear un entorno en el que todos sean bienvenidos y tengan la oportunidad de triunfar.

**Le solicitamos que firme a continuación reconociendo que comprende y se compromete a seguir estas expectativas durante el programa.**

**Nombre del participante (en letra de imprenta):**

\_\_\_\_\_

**Firma:** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_\_

**Nombre del padre/madre/tutor (en letra de imprenta):**

\_\_\_\_\_

**Firma:** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_\_



---

## Exención de responsabilidad en el uso de los medios de comunicación

Yo, \_\_\_\_\_, por la contraprestación recibida, concedo por la presente al Instituto Tecnológico de Rochester ("RIT"), y a sus respectivos empleados individuales, directores, funcionarios, agentes, representantes, sucesores y cesionarios, el derecho absoluto e irrevocable y el permiso sin restricciones, para cualquier fin y sin previo aviso a mí o a cualquier otro u otro consentimiento o autorización de mi parte para utilizar, reproducir, emitir, teledifundir, anunciar, publicar, presentar y mostrar mi nombre, imagen, rasgos, voz, expresiones de lenguaje manual, identidad, parecido, citas o fotografías; ya sea solo o en combinación, y ya sea contenido o representado en cualquier fotografía, imagen, video, televisión, movimiento digital y otras imágenes de medios electrónicos u otros materiales grabados de mí o en los que pueda estar incluido con otros, ya sea en movimiento o en vivo o en diferido, o de otra manera, incluyendo cualquier cita escrita de información que he compartido fácilmente con los entrevistadores; y para usar individualmente o en cualquier y todos los medios de comunicación ahora y en el futuro para ilustración, promoción, arte, editorial, publicidad y comercio o cualquier otro propósito y para usar mi nombre en conjunción con lo anterior.

Acepto que no tengo derecho a ninguna compensación por el uso de mi nombre, imagen, rasgos, voz, identidad, parecido, citas o fotografías, salvo la que ya se me haya concedido.

Declaro y garantizo que poseo, o tengo autorización para utilizar, cualquier material protegido por derechos de autor, ya sea contenido o representado en presentaciones, fotografías, imágenes, video, televisión, movimiento digital u otras imágenes de medios electrónicos, que pueda incluirse con mi nombre, parecido, rasgos, voz, expresiones de lenguaje manual, identidad, parecido, citas o fotografías.

Por la presente, eximo a RIT, a sus empleados, directores, funcionarios, agentes, representantes, sucesores y cesionarios, incluida la persona que tomó o produjo los materiales arriba mencionados, ahora y para siempre, de cualquier acción, pleito, reclamación, pacto, daño, ejecución, demanda y responsabilidad que yo o mis herederos, representantes, sucesores y cesionarios hayamos tenido, tengamos o podamos tener en relación con la autorización y el consentimiento arriba mencionados, sin limitación, incluida cualquier reclamación por difamación o supuesta tergiversación de mi persona en virtud de alteraciones o reproducción mecánica defectuosa.

### Escriba en letra de imprenta:

Objetivo/Evento: \_\_\_\_\_

Nombre completo: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

### Consentimiento de los padres o tutores (necesario para menores de 18 años)

Firma del padre/madre/tutor: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_