

**IMPORTANTE: ESTE ES UN DOCUMENTO LEGAL. ;FAVOR LEER CON CUIDADO!**  
**LIBERACIÓN DE CUALQUIER RESPONSABILIDAD LEGAL**

**ACUERDO DE PERMISO, AUTORIZACIÓN Y RENUNCIA**

Este acuerdo de permiso, autorización, y renuncia debe leerse y firmarse para que su familia y niños puedan recibir los servicios de parte de Tu Nidito.

**Apellido(s) de familia:** \_\_\_\_\_

**Miembros de familia:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

**RENUNCIA Y LIBERACIÓN**

Por medio de este escrito, renuncio y por siempre libero de toda responsabilidad legal de cualquier daño a Tu Nidito y sus sucesores y asignados de cualquier y toda responsabilidad legal, reclamos, demandas y causa de acción de cualquier clase o naturaleza sea de ley o de igualdad, lo cual podría en un futuro ocurrir en la participación de un programa, servicio, proyecto, actividad, o evento patrocinado, dirigido, organizado o promovido por, o cualquier afiliado o asociado con Tu Nidito.

Yo entiendo y reconozco que este documento libera de cargos a Tu Nidito de cualquier responsabilidad legal o reclamos que podría tener en contra de Tu Nidito con respecto a cualquier daño físico o moral u otro daño, enfermedad, muerte o daño de propiedad que podría resultar de nuestra participación. También, entiendo que Tu Nidito no asumirá ninguna responsabilidad u obligación de proveer asistencia financiera u otro tipo de asistencia, incluyendo, pero no limitado a, medico, salud, o seguro de discapacidad, en el evento de daño de enfermedad, muerte, o daño de propiedad.

**LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD LEGAL**

El suscrito/padre guardián entiende que ocasionalmente ocurren accidentes y que el/los participantes podrían sufrir seria lesión física a consecuencia de ello. Reconociendo los riesgos, como sea, el suscrito; por medio de este, acuerda y asume los riesgos y libera de cualquier daño a Tu Nidito, sus empleados, Junta Directiva y voluntarios, de cualquier y toda responsabilidad legal, reclamos por daño físico y, ó daño de propiedad, costos, gastos y daños que ocurran afuera de, o en conexión en cualquier forma con mi participación con Tu Nidito. Además, el suscrito reconoce que Tu Nidito no acepta responsabilidad por la pérdida, daño o robo de propiedad personal.

**COMUNICADO DE PRENSA**

Para comunicar la misión de Tu Nidito, a veces queremos usar citas, fotos, video historias y obras de arte de los participantes para anuncios, trípticos, aplicaciones para donaciones, boletines de noticias y entrenamientos. El apellido de los participantes nunca es anunciado o impreso. Participación es voluntaria.

\_\_\_\_\_ Damos permiso para los usos anteriores de obras de arte, citas e historias.

\_\_\_\_\_ Damos permiso para el uso de fotos y videos

\_\_\_\_\_ **NO** damos permiso para ningún uso antes mencionado. Videos, obras de arte, citas e historias

Damos consentimiento a los miembros de la familia antes mencionados de interactuar con perros terapéuticos en Tu Nidito. Si hay una alergia, miedo a perros o barrera cultural para interactuar con perros, o alguna otra razón que prefiere no revelar, por favor marque no.

\_\_\_\_\_ Si \_\_\_\_\_ No

**OTRO**

Claramente entiendo y acuerdo que esta liberación significa ser amplia e inclusiva como lo permite la ley, y que la liberación debe ser gobernada por, é interpretada de acuerdo con las leyes del estado de Arizona. Yo acuerdo que en el evento que cualquier cláusula o convenio no podría de tal manera afectar el resto del convenio de esta liberación de cargos.

Firmando abajo, reconozco que he leído y comprendido esta liberación, y acuerdo con sus convenios. Además, dejo saber que estoy autorizado a firmar por la familia y miembros de la familia antes mencionados en la lista.

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

Testigo \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_



## **PARTICIPACIÓN EN GRUPOS DE APOYO DE TU NIDITO**

- ✓ Yo entiendo lo importante que es la consistencia en la participación en el Grupo de Apoyo. Estoy de acuerdo en hacer de mi asistencia una prioridad. Si mi asistencia se vuelve inconsistente, yo entiendo que me pedirán cerrar del grupo y regresar cuando esté dispuesto y me comprometa a ser consistente.
- ✓ Cuando hayamos completado nuestro trabajo con el Grupo de Apoyo, yo acuerdo: Informarle al coordinador de grupo, anunciar al grupo nuestra intención de concluir con las sesiones, y atender una sesión más para despedirnos.
- ✓ Yo entiendo que el enfoque de Tu Nidito es proporcionar ayuda en el duelo de los niños y cuando mi hijo (a) cierren en su grupo, Los miembros adultos de la familia también cerraran y se les podrá guiar a otro grupo de apoyo en la comunidad.
- ✓ Yo entiendo la importancia de la confidencialidad y acuerdo mantener la información y experiencias compartidas en grupo en absoluta confidencia.
- ✓ Entiendo que el personal y voluntarios de Tu Nidito no discutirán conmigo el trabajo específico de mis niños, a menos que, haya alguna duda por su seguridad y bienestar. Estoy invitado(a) a discutir el progreso de mis niños en el grupo de apoyo con el coordinador, ya sea, por conversación telefónica o después del grupo.
- ✓ Entiendo que el personal y voluntarios del grupo de apoyo en Tu Nidito mantienen la información que nosotros damos acerca de nuestras vidas estrictamente confidencial, excepto, cuando la ley lo exige en situaciones donde ellos tengan sospecha de suicidio, abuso físico o sexual, o cualquier comportamiento peligroso
- ✓ Entiendo que si mi hijo tiene una enfermedad infecciosa (como gripe, resfriado, COVID-19, etc.) no voy a llevarlo a grupo hasta que esté seguro de que la etapa contagiosa ha pasado sin la ayuda de medicamentos para bajar la fiebre.
- ✓ Acepto abstener del uso de alcohol o de sustancias que alteran la mente / humor antes de grupo.
- ✓ Entiendo que los voluntarios no están disponibles para nosotros fuera del grupo de apoyo. Si necesito ayuda, entiendo que puedo llamar al personal de Tu Nidito.
- ✓ Nosotros animamos a que las familias asistan juntos a los grupos, Por lo tanto, si alguna otra persona que no sean sus padres o guardián tengan que recoger al/ los niño(s), yo contactare al coordinador de grupo, para hacer arreglos antes del grupo.
- ✓ Entiendo que se me puede pedir completar formularios de evaluación periódicas para asegurar la efectividad del programa y el progreso de los participantes.
- ✓ Entiendo que, si tengo una queja, puedo contactar a la directora ejecutiva, Liz McCusker al siguiente número: 322-9155. También puede contactar al Condado Pima fuera de la agencia, ya que recibimos parcialmente fondos para nuestros servicios de parte del condado.

Nombre escrito \_\_\_\_\_

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

