



**NATIONAL AUDUBON SOCIETY RELEASE OF LIABILITY AND USE OF IMAGE
BY PARENT/GUARDIAN OF MINOR PARTICIPANT
IN DOGWOOD CANYON AUDUBON CENTER PROGRAM
LANZAMIENTO DE RESPONSABILIDAD Y USO DE IMAGEN DEL
PADRE/GUARDIAN DEL HIJO PARTICIPANTE**

Participant's Name/Nombre del Niño: _____
Participant's Gender/Género: _____ Participant's Date of Birth/Fecha de Nacimiento: _____
Date of Program/Fecha de Programa: _____
Name of Program/Nombre del Programa: Field Trip, Guided Hike, Eco Investigation and/or Conservation Workshop

As the person, or parent and/or legal guardian of the Participant named above, I wish to or for my child to participate in National Audubon Society's ("Audubon") Program identified above ("Name of Program"). I understand there are possible dangers associated with the Program, including but not limited to poisonous plants, biting and/or stinging insects, animals, adverse weather conditions, transportation to sites, etc. I understand that participation in the Program may involve sustained physical activity. I and/or my child is in good health and I am aware of no physical problem or condition that will limit or interfere with the ability to participate in the Program. I agree that I and/or my child is participating in the Program at my own risk, and acknowledge that Audubon has made no warranty or representation, expressed or implied, regarding the safety of conducting the Program. I understand that the Program may include visits to museums, parks or other sites within 30 miles of the Center.

I agree and understand that photographs, and/or video which include my or my child's image, taken at the Program may be used in Audubon's publications for Audubon's advertising, publicity, commercial or other business purposes. I hereby give Audubon permission to duplicate and distribute the photographs/video, or any parts thereof which include my or my child's image, in perpetuity in any manner and in all media, including the Internet, whether now or hereafter devised. I waive any right to inspect or approve the finished version(s).

I expressly release and hold harmless Audubon and its officers, directors, employees, agents, licensees, successors, and assigns from and for any and all claims, demands, actions, and causes of action whatsoever on account of any loss, damage, or injury to person or to property suffered or incurred by me or my child, except by Audubon's negligence, in connection with the Program or any aspect of it, including, but not limited to, any transportation arranged by, paid for, or provided by Audubon.

This release shall be binding upon me, my heirs, next of kin, executors, administrators, and assigns. By signing below, I acknowledge that I have thoroughly read and understood this form and that the statements I have made are all true.

Como padre/guardian legal del niño indicado arriba, deseo que mi hijo participar en el programa de al Sociedad Nacional Audubon, Inc. ("Audubon" identificado arriba como el "Programa"), que incluirá programas en la clase y experiencias al aire libre. Entiendo que hay peligros asociados con el Programa, incluyendo pero no limitado al contacto con plantas alergicas, insectos que pican, animales, condiciones meteorológicas adversas, transportación a sitios, etc. Entiendo que la participación de mi hijo puede incluir actividad física sostenida. Mi hijo está en buena salud y no estoy conciente de cualquier problema físico o condición que limitará o va a intervenir con la capacidad de su participación en el Programa. Estoy de acuerdo que la participación de mi hijo es a nuestro propio riesgo y reconozco que Audubon no ha hecho ninguna garantía o representación, actual o implicada, sobre la seguridad de conducir el Programa. Yo entiendo que el Programa puede incluir visitas a museos, parques, u otros sitios dentro de 30 millas del Centro.

Estoy de acuerdo y entiendo que las fotografías y / o video que incluyen mi imagen o el de mi hijo, tomada en el programa podrán usarse en las publicaciones de Audubon para la publicidad de Audubon, fines de negocios comerciales o de otro tipo. Por la presente autorizo a Audubon de reproducir la apariencia, nombre, imagen, semejanza, voz y información biográfica en conexión de mi hijo con el Programa de cualquier y todo modo, incluyendo materiales promocionales y alguna y todos los medios incluyendo el Internet, a través del mundo y en perpetuidad.

Libero expresamente a Audubon, sus oficiales, directores, empleados, agentes, concesionarios y sucesores, y asignantes de alguna y cualquier reclamación o causas de acción que yo tenga o pueda tener por (i) difamación, invasión de privacidad, o derecho de publicidad que resulte del uso del Centro Audubon de la apariencia, nombre, semejanza, voz y información biográfica, incluyendo pero no limitado a, la distribución, emisión o exposición de eso o (ii) debido a cualquier pérdida, daño sufrido por persona o propiedad o incurrida por mi hijo, excepto por la negligencia de Audubon, en conexión con cualquier aspecto de la participación de mi hijo en el Programa o en cualquier actividad relacionada con el Programa, incluyendo cualquier tipo de transportación pagado o proporcionado por Audubon.

Esta liberación será obligatoria sobre mí y mis herederos, familiares más cercanos, ejecutores, administradores y asignantes. Al firmar debajo, reconozco que he leído la forma o fondo y entiendo sus contenidos, y todas las declaraciones que he hecho son verdaderas.

Parent or Guardian Signature/Firma de Padre o Guardián: _____
Print Name/Nombre en Letra: _____ Date/Fecha: _____
Street Address/Dirección: _____
City, State Zip/Ciudad, Código Postal: _____