

COUNTY OF SUFFOLK
NEW YORK



DEPARTAMENTO DE POLICÍA

GERALDINE HART

COMISIONADA DE LA POLICÍA

A QUIEN CORRESPONDA Y A TODOS LOS INTERESADOS:

Se hace saber que soy el tutor legal o el padre/la madre con custodia de _____
_____/____/____ que reside en _____ y que tengo conocimiento de que mi
hijo está a punto de participar en el "Curso intensivo de prevención de choques para adolescentes" (Crash Course in
Crash Avoidance for Teens) del Departamento de Policía del Condado de Suffolk, y que estará expuesto a condiciones de
alto riesgo, como ir en el asiento de acompañante en vehículos de emergencia de la policía usados en el Curso de manejo de
vehículos de emergencia (Emergency Vehicle Operation Course, EVOC) en Westhampton, a alta velocidad y en condiciones
adversas similares a las que enfrentan los aprendices de agentes de policía activos, y

que ni yo ni mi hijo tenemos conocimiento de ninguna condición médica que pudiera impedir su participación en estas actividades
de alto riesgo, y que

autorizo a mi hijo a participar en el "Curso intensivo de prevención de choques para adolescentes" del Departamento de
Policía del Condado de Suffolk.

Por lo tanto, en vista de la autorización que mi hijo y yo recibimos de parte de los oficiales y agentes del condado de Suffolk para
participar en el "Curso intensivo de prevención de choques para adolescentes", por el presente, en representación mía, de mi
hijo, de mis herederos, albaceas, administradores y designados, libero, eximo de responsabilidad y exonero por siempre al Condado
de Suffolk y a todos sus oficiales, agentes y empleados que actúen oficialmente o de otra forma, de cualquier reclamo, demanda,
acción o pleitos por motivo de la muerte de mi hijo, o por motivo de cualquier lesión que sufra mi hijo o sus bienes, lo cual puede
ocurrir por cualquier causa durante dicha participación y por cualquier incidente durante las operaciones relacionadas, y yo o mi hijo
acordamos no demandar al Condado de Suffolk, al Departamento de Policía del Condado de Suffolk ni a cualquiera de sus
empleados, oficiales o agentes en lo que respecta a la participación antedicha. Además, yo y mi hijo autorizamos totalmente el uso
de cualquier fotografía, video, película, grabación o cualquier otro registro de este evento para cualquier propósito legal.

Esta exoneración no puede modificarse oralmente.

EN FE DE LO CUAL, he firmado la presente exoneración consciente y voluntariamente después de leerla con detenimiento, el
_____ día de _____ de 20_____.

Firma: _____ Nombre en letra imprenta: _____

Participante

Participante

Firma: _____ Nombre en letra imprenta: _____

Padre/Madre/Tutor

Padre/Madre/Tutor

*El original se conserva en la Academia de Policía del Condado de Suffolk (Suffolk County Police Academy) hasta que hayan pasado dos años desde que el participante haya
cumplido 21 años*

ORGANISMO ACREDITADO DE CUMPLIMIENTO DE LA LEY

Visítenos en línea en: www.suffolkpd.org

Línea directa de denuncias confidencial de Crime Stoppers. 1-800-220-TIPS
Para situaciones que no sean de emergencia que requieran una respuesta de
la policía, marque: (631) 852-COPS

30 Yaphank Avenue, Yaphank, New York 11980 – (631) 852-6000

Translated by LanguageLine Solutions on June 4, 2019 (Spanish)

