**Consentimiento del estudiante participante para grabar y distribuir**

**Exención:** En consideración de que se me permita participar de cualquier manera en este **Concurso de Mensajes de Medios de Vacunas**, aquí denominado el “Concurso” o “Proyecto”, yo, por mí mismo, mis herederos, representantes personales o cesionarios**, por la presente libero, renuncio, descargo, y me comprometo a no demandar** a los organizadores y programas afiliados de este Proyecto, sus funcionarios, empleados y agentes **de la responsabilidad de todos y cada uno de los reclamos, incluida la negligencia de los organizadores del Proyecto y todos y cada uno de los programas afiliados**, que resulten en lesiones personales, que surjan de, pero no limitado a, la participación en el **Concurso de Mensajes de Medios de Vacunas.**

**Indemnización y Exención de Responsabilidad:** También acepto INDEMNIZAR Y MANTENER a los organizadores del Proyecto de Mensajes de Medios de Vacunas INOFENSIVOS de todas y cada una de las reclamaciones, acciones, demandas, procedimientos, costos, gastos, daños y responsabilidades, incluidos los honorarios de abogados que se presenten como resultado de mi participación en el Concurso de Mensajes de Medios de Vacunas y reembolsarles los gastos incurridos.

**Divisibilidad:** El abajo firmante acepta expresamente que el acuerdo anterior de exención y asunción de riesgos tiene la intención de ser tan amplio e inclusivo como lo permite la ley del estado de California y que si alguna parte del mismo se considera inválida, se acuerda que el equilibrio, no obstante, continuará en plena vigencia y efecto legal.

**Autorización**

Por la presente autorizo a **los Organizadores del Concurso de Mensajes de Medios de Vacunas** a participar en lo siguiente:

1. Reproducir cualquier material original enviado por mí. Entiendo que mi (s) composición (es) pueden reproducirse en parte o en su totalidad con el propósito de promover y evaluar el programa en curso. Libero a los Organizadores del Concurso de Mensajes de Medios de Vacunas de cualquier obligación de compensarme, aparte de las ganacias del premio para aquellos estudiantes cuyas entradas sean elegidas para recibir tarjetas de regalo **de no más de $200 POR GRUPO**, o cualquier parte que actúe en mi nombre, por el uso de los medios antes mencionados.
2. Registrar mi participación en todos y cada uno de los seminarios web en vivo y/o entrenamientos a los que asisto como inscrito en la competencia.

Firma del Estudiante Fecha Nombre Impreso

**IFORMACIÓN OPCIONAL DEMOGRÁFICA Y INTENCIÓN DE VACUNAS**

¿Planeas vacunarte contra COVID-19?  No  Sí  No lo sé

¿Te preocupa la seguridad de las vacunas COVID-19?  No  Sí  No lo sé

¿Eres de ascendencia hispana o latina?  No  Sí ¿Eres un estudiante de inglés (EL)?  No  Sí

**Condado de residencia del estudiante**: (elije solo uno)

01  Alameda County

02  Alpine County

03  Amador County

04  Butte County

05  Calaveras County

06  Colusa County

07  Contra Costa County

08  Del Norte County

09  El Dorado County

10  Fresno County

11  Glenn County

12  Humboldt County

13  Imperial County

14  Inyo County

15  Kern County

16  Kings County

17  Lake County

18  Lassen County

19  Los Angeles County  
20  Madera County

21  Marin County

22  Mariposa County

23  Mendocino County

24  Merced County

25  Modoc County

26  Mono County

27  Monterey County

28  Napa County

29  Nevada County

30  Orange County

31  Placer County

32  Plumas County

33  Riverside County

34  Sacramento County

35  San Benito County

36  San Bernardino County

37  San Diego County

38  San Francisco County

39  San Joaquin County

40  San Luis Obispo County  
41  San Mateo County

42  Santa Barbara County

43  Santa Clara County

44  Santa Cruz County

45  Shasta County

46  Sierra County

47  Siskiyou County

48  Solano County

49  Sonoma County

50  Stanislaus County

51  Sutter County

52  Tehama County

53  Trinity County

54  Tulare County

55  Tuolumne County

56  Ventura County

57  Yolo County

58  Yuba County