



Student Name: _____

Medical Consent Form Participation Agreement & Release

Section I. Important Information for Medical Emergencies

Insurance Carrier _____ Policy # _____

Name of Emergency Contact: _____ Phone # _____

STUDENT Social Security # _____ PARENT/GUARDIAN EMAIL: _____

Are there any medical conditions or physical limitations that we should know about your child? Yes/ No

If yes, please explain: _____

List all medical conditions: physical, emotional, behavioral disorders, and learning disabilities:

Please List ALL Allergies: Drug _____ Insect/Plant _____

Food _____ Diet Restrictions _____

List Medications _____

By signing this form I give my informed consent to the First Aid personnel who are certified in a minimum of CPR and First Aid by a nationally recognized provider to provide basic First Aid and comfort measures which includes the use of over-the-counter medications. I authorize Reality Changers to arrange for or provide any necessary related transportation to the nearest medical facility for urgent or emergency medical treatment if indicated, and I do assume all responsibility for payment for such treatment. I hereby give permission to the physician selected by Reality Changers to secure and administer any and all medical treatment deemed necessary for my child, including hospitalization and assume responsibility for all payment.

Section II. Participation Agreement and Release

This Participation Agreement and Release (the "Release") between Reality Changers, a California non-profit corporation ("Reality Changers") and the undersigned participant ("Participant"), where such Participant is aged 18 years or older, or the undersigned legal guardian of the Participant, on behalf of Participant where such Participant is aged less than 18 years, as the case may be, is made and entered into as of (**Today's date**) _____, 20____. In consideration of the opportunity afforded Participant to participate in a Reality Changers activity and/or program, and for good and valuable consideration, the receipt and sufficiency of which the undersigned hereby acknowledges, the undersigned grants to Reality Changers and its respective agents, licensees, successors and assigns the rights set forth herein.

Student's FERPA Release: Student consents and authorizes disclosures of all personally identifiable information contained in the student's education record to Reality Changers for legitimate educational interests, to perform a task such as a consultant, attorney or auditor.

License: The undersigned grants to Reality Changers and its respective agents, licensees, successors and assigns the irrevocable and perpetual right to use (i) Participant's name, photograph, likeness, voice, biographical and personal background information, statements, and participation in the Reality Changers activities or related programs; (ii) any college essays, speeches or other works created by Participant incident to the Reality Changers activities or related programs; (iii) any notes, photograph, film, or video or audio tape that may be taken of the undersigned or of any of the above materials, including the audio, video and any other multimedia form of the undersigned's participation in the Reality Changers activities and related programs; and (iv) any ancillary or derivative materials based on any of the foregoing (collectively (i)-(iv) are the "Participation Materials"), in connection with the marketing, advertising, publicizing, and exhibiting of Reality Changers and its programs and activities, including, but not limited to, College Town, Scholarship City, College Apps Academy, Senior Academy, Alumni Network, Reality Changers comprehensive tutoring program or for any other Reality Changers program or business, in whole or in part, in any manner whatsoever, by any and all means, media, devices, processes and technology now or hereafter known or devised, including, but not limited to, yearbooks, publications, and website

Updated January 1, 2016

materials as may be published by Reality Changers. Participant understands and agrees that all Participation Materials, including without limitation, all negatives, positives, prints, film, tapes, DVDs, CDs, streaming files, and any other media now known or hereafter devised in which the Participation Materials are stored, replayed, replicated or utilized are and shall remain the sole property of Reality Changers. Reality Changers shall have the right to reproduce, distribute and prepare derivatives of the above that may include any part or all of the above.

School Visit: Incidental to the above license, the undersigned hereby perpetually and irrevocably authorizes Reality Changers and its respective employees or agents to visit the undersigned's school site, observe classes, and obtain the undersigned's school grades, school transcripts and school records.

Drug Use/ Testing: The undersigned acknowledges Reality Changers does not condone or permit any use of illegal and controlled substances, except for medications as may be prescribed to the Participant by a licensed physician. The undersigned hereby authorizes the use by Participant while attending Reality Changers activities or related programs, of medications as may be prescribed to the Participant by a licensed physician or over the counter medications as directed by the respective manufacturers labels. The undersigned hereby authorizes Reality Changers to administer drug tests on the Participant as mandated by Reality Changers' internal policies.

No Warranties: THE UNDERSIGNED UNDERSTANDS AND AGREES THAT REALITY CHANGERS MAKES NO WARRANTIES AND SPECIFICALLY DISCLAIMS ALL WARRANTIES, EXPRESS, IMPLIED OR STATUTORY, REGARDING ALL ACTIVITIES AND PROGRAMS CONDUCTED BY REALITY CHANGERS AND REGARDING ANY FACILITIES, AREAS OR OTHER LOCATIONS WHERE SUCH ACTIVITIES AND PROGRAMS ARE CONDUCTED. SPECIFICALLY, REALITY CHANGERS SPECIFICALLY DISCLAIMS ALL WARRANTIES, EXPRESS, IMPLIED OR STATUTORY, REGARDING ANY AND ALL TIMES AND CIRCUMSTANCES WHEN PARTICIPANTS VIOLATE COMPANY POLICIES ESPECIALLY ANY AND ALL POLICIES REGARDING SAFETY.

Release of Claims: The undersigned hereby forever releases Reality Changers and its officers, directors, volunteers, agents and sponsors from any and all causes of action, suits, claims, demands, or any other damages associated with (i) the use by Reality Changers of the Participation Materials as permitted herein; (ii) Participant's participation in the Reality Changers activities, including, but not limited to, any property damage and bodily harm, injury or death suffered by Participant therein or related thereto; (iii) any transportation, programs, activities or other services provided by third parties incident to Participant's participation in the Reality Changers activities; (iv) Reality Changers' use of Participant's likeness and biographical information as permitted herein and any associated identifying characteristics, including without limitation claims arising from rights of publicity, rights of privacy, trademark, copyright, obscenity or defamation; (v) or by virtue of any blurring, distortion, alteration, or use in composite form of the Participation Materials, whether intentional or otherwise, that may occur or be produced in such use or in any subsequent processing thereof. The undersigned hereby irrevocably waives all rights and benefits now or in the future under and by virtue of the terms of Section 1542 of the California Civil Code which reads as follows:

A GENERAL RELEASE DOES NOT EXTEND TO CLAIMS WHICH THE CREDITOR DOES NOT KNOW OR SUSPECT TO EXIST IN HIS OR HER FAVOR AT THE TIME OF EXECUTING THE RELEASE, WHICH IF KNOWN BY HIM OR HER MUST HAVE MATERIALLY AFFECTED HIS OR HER SETTLEMENT WITH THE DEBTOR.

Limitations of Liability: In no event will Reality Changers and its officers, directors, volunteers, agents, and sponsors be liable to Participant for any indirect, special, punitive, incidental or consequential damages (including, without limitation, those resulting from lost profits), regardless of whether Reality Changers has advance notice of the possibility of such damages, arising out of Reality Changers' use of the Participation Materials or Participant's likeness and biographical information. In no event will Reality Changers' cumulative liability for any damages arising out of or in connection with the Participant's participation in any Reality Changers activity, program or any other matter related to this Release (whether arising out of contract, tort, or other legal theory) exceed \$250.

Choice of Law: This Agreement shall be governed by and construed in accordance with the laws of the State of California, USA, without regard to the conflict of laws provisions thereof.

Participant Name: _____	Age: _____	Gender: _____
Signature: _____		
Guardian to sign if Participant is less than age 18. Minor agrees to be bound by signature after turning age 18.		
Guardian Name: _____	Date: _____	
Guardian Signature: _____		



Nombre del alumno: _____

Formulario de autorización médica

Acuerdo de participación y renuncia

Sección I. Información importante en caso de emergencias médicas

Compañía de seguro _____ Número de póliza _____

Nombre de contacto en caso de emergencia: _____ Número de teléfono _____

Número de seguro social del ALUMNO _____ EMAIL DE PADRE/TUTOR: _____

¿Existe alguna condición médica o limitación física que debamos conocer sobre su hijo/a? Sí/No

Si la respuesta es sí, explique por favor: _____

Anotar todas las condiciones médicas, físicas, emocionales, trastornos de comportamiento y discapacidades de aprendizaje:

Anotar por favor TODAS las alergias: Medicamento _____ Insecto/Planta _____

Alimento _____ Restricciones dietéticas _____

Anotar medicamentos _____

Al firmar este formulario, otorgo consentimiento informado al personal de primeros auxilios certificado en un mínimo de RCP y primeros auxilios por un proveedor reconocido a nivel nacional de proporcionar medidas básicas de primeros auxilios y de confort que incluyen el uso de medicamentos de venta libre/sin receta médica. Autorizo a Reality Changers a organizar o facilitar cualquier transporte necesario a la instalación médica más cercana para recibir tratamiento médico urgente o de emergencia si así se indica y asumo toda la responsabilidad de pago de dicho tratamiento.

Por la presente autorizo al médico seleccionado por Reality Changers a asegurar y administrar cualquier y todo tratamiento médico que se considere necesario para mi hijo/a, incluyendo hospitalización y asumo la responsabilidad de todo pago.

Sección II. Acuerdo de Participación y Renuncia

Este Acuerdo de Participación y Renuncia ("Renuncia") entre Reality Changers, una corporación sin fines de lucro de California, ("Reality Changers") y el participante que suscribe ("Participante"), en donde dicho Participante es de dieciocho años de edad o mayor, o el tutor legal firmante del Participante en nombre del participante en el cual dicho Participante tiene menos de dieciocho años, según el caso, se redacta y se inscribe en **(fecha de hoy)** _____, 20____. En consideración a la posibilidad ofrecida al Participante de ser parte de una actividad y/o programa de Reality Changers y por válida y valiosa consideración, cuya recepción y suficiencia de la cual el abajo firmante reconoce por medio del presente, el que suscribe otorga a Reality Changers y sus respectivos agentes, licenciatarios, sucesores y cesonarios los derechos establecidos en este documento.

Renuncia de alumno a FERPA: El alumno consiente y autoriza la divulgación a Reality Changers de toda información de identificación personal contenida en el expediente educativo del estudiante para intereses educativos legítimos, para llevar a cabo una actividad tal como consultor, abogado o auditor.

Licencia: El suscrito otorga a Reality Changers y sus respectivos agentes, licenciatarios, sucesores y cesonarios el derecho irrevocable y perpetuo de utilizar (i) el nombre, fotografía, imagen, voz, información biográfica y personal del Participante, declaraciones y la participación en actividades de Reality Changers o programas relacionados; (ii) cualquier redacción de universidad, discursos u otras obras creadas por el Participante a consecuencia de actividades de Reality Changers o programas relacionados; (iii) cualquier nota, fotografía, película o cinta de vídeo o de audio que puede extraerse del suscrito o de cualquiera de los materiales anteriores, incluyendo el audio, video y cualquier otra forma de multimedia de la participación del suscrito en las actividades de Reality Changers y programas relacionados; y (iv) materiales auxiliares o derivados basados en cualquiera de los anteriores (en conjunto (i) - (iv) son los "Materiales de Participación"), en relación con la mercadotecnia, la publicidad, la publicación y demostración de Reality Changers y sus programas y actividades, incluyendo, pero no limitado a: College Town, Scholarship City, College Apps Academy, Senior Academy, Alumni Network, programa exhaustivo de tutoría de Reality Changers o para cualquiera de los otros programas o

empresas de Reality Changers, en su totalidad o en parte, de cualquier manera en absoluto, por cualquier y todos los medios, media, dispositivos, procesos y tecnología conocida o creada ahora o más adelante, incluyendo, pero no limitado a: Anuarios, publicaciones y materiales del sitio web que puedan ser publicadas por Reality Changers. El Participante entiende y acepta que todos los Materiales de Participación, incluyendo sin limitación, todos negativos, positivos, grabados, películas, cintas, DVDs, CDs, transmisión de archivos y cualquier otro medio conocido o desarrollado en un futuro en el que se almacenen, reproduzcan o utilicen los Materiales de Participación son y seguirán siendo propiedad exclusiva de Reality Changers y Reality Changers tendrá derecho a reproducir, distribuir y preparar derivados de lo anterior que puede incluir cualquier parte o todo lo anterior.

Visita escolar: Relacionado con la licencia anterior, el suscrito autoriza perpetua e irrevocablemente a Reality Changers y sus respectivos empleados o agentes a visitar el plantel escolar, observar las clases y obtener calificaciones escolares, certificados de estudios y registros escolares del suscrito.

Uso de Sustancias ilícitas/Pruebas: El suscrito reconoce que Reality Changers no aprueba ni permitirá el uso de sustancias ilícitas y controladas, a excepción de medicamentos recetados al participante por un médico con licencia. El que suscribe autoriza uso por parte del Participante al asistir a las actividades de Reality Changers o programas relacionados, de los medicamentos recetados al participante por un médico con licencia o medicamentos de venta libre/sin receta según las indicaciones de las respectivas etiquetas de los fabricantes. El suscrito autoriza a Reality Changers a administrar pruebas de drogas del Participante, según lo dispuesto por las políticas internas de Reality Changers.

No garantías: EL SUSCRITO COMPRENDE Y ACATA QUE REALITY CHANGERS NO GARANTIZA Y ESPECIFICAMENTE RECHAZA TODAS LAS GARANTÍAS, EXPLÍCITAS, IMPLÍCITAS O REGLAMENTARIAS RESPECTO A TODAS LAS ACTIVIDADES Y PROGRAMAS DIRIGIDOS POR REALITY CHANGERS Y RESPECTO A LAS INSTALACIONES, ÁREAS U OTRAS UBICACIONES EN DONDE DICHAS ACTIVIDADES Y PROGRAMAS SE LLEVAN A CABO. ESPECÍFICAMENTE, REALITY CHANGERS RECHAZA TODAS LAS GARANTÍAS, EXPLÍCITAS O IMPLÍCITAS O REGLAMENTARIAS RESPECTO A CUALQUIER Y TODO MOMENTO Y CIRCUNSTANCIA CUANDO LOS PARTICIPANTES INFRINGEN LAS POLÍTICAS DE LA EMPRESA, ESPECIALMENTE CUALQUIERA DE LAS POLÍTICAS RELACIONADAS A LA SEGURIDAD.

Renuncia a Reclamos: El que suscribe libera para siempre a Reality Changers y a sus oficiales, directores, voluntarios, agentes y patrocinadores de cualquier y todas las causas de acción, querrela, reclamos, demandas, o cualquier otro daño asociado con (i) el uso por Reality Changers de los Materiales de Participación como permitido en el presente (ii) la participación del Participante en las actividades de Reality Changers, incluyendo pero no limitado a cualquier daño a la propiedad y lesiones corporales, lesiones o daños sufridos por el Participante en el mismo o relacionados con dichos servicios; (iii) cualquier tipo de transporte, programas, actividades u otros servicios prestados por terceros incidente a la participación del Participante en las actividades de Reality Changers; (iv) el uso de Reality Changers de la imagen del Participante e información biográfica según lo permitido en el presente documento y cualquier característica de identificación asociada, incluyendo sin limitación a reclamos derivados de los derechos de publicidad, derechos de privacidad, marca comercial, derecho de autor, obscenidad o difamación; (v) o en virtud de cualquier desenfoque, distorsión, alteración o uso en forma compuesta de los Materiales de Participación, ya sea intencional o no, que pueden ocurrir o se produce en dicha utilización o cualquier utilización posterior de los mismos. El que suscribe la presente renuncia irrevocablemente a todos los derechos y beneficios ahora o en el futuro bajo y en virtud de los términos del Artículo 1542 del Código Civil de California, que dice lo siguiente:

UNA RENUNCIA GENERAL NO SE EXTIENDE A LOS RECLAMOS QUE EL ACREEDOR DESCONOCE O SOSPECHA EXISTEN A SU FAVOR EN EL MOMENTO DE EJECUTAR LA LIBERACIÓN, SI DE SER CONOCIDOS POR ÉL O ELLA AFECTARÍA MATERIALMENTE SU ACUERDO CON EL DEUDOR.

Limitaciones de responsabilidad: En ningún caso, Reality Changers y sus oficiales, directores, voluntarios, agentes y patrocinadores serán responsables ante el Participante por cualquier daño indirecto, especial, punitivo, incidental o consecuente (incluyendo, sin limitación, aquellos que resultan de la pérdida de beneficios), independientemente de si Reality Changers tiene antelación de la posibilidad de tales daños que surjan debido al uso por parte de Reality Changers de los Materiales de Participación o imagen y la información biográfica del Participante. En ningún caso la responsabilidad acumulada de Reality Changers por los daños de o en conexión con la participación del Participante en cualquier actividad, programa o cualquier otro asunto de Life Builder relacionado liberación (ya sea derivado de un contrato, agravio, o cualquier otra teoría legal) excederán \$250.

Elección de Ley: Este Acuerdo se regirá e interpretará conforme a las leyes del estado de California, EE.UU., sin tener en cuenta el conflicto de disposiciones legales de las mismas.

Nombre participante: _____	Edad: _____	Sexo: _____
Firma: _____		
Uno de los padres/tutores firmará si el Participante es menor de dieciocho años de edad. El menor estará legalmente obligado por dicha firma después de cumplir la edad de dieciocho años.		
Nombre de uno de los padres/tutores: _____	Fecha: _____	
Firma de uno de los padres/tutores: _____		