2014年NYRR DTFS田徑責任免除表及攝影同意表

學生姓名 （請用英文清楚填寫）	出生年份	班級/年級
學校	教師教練	

就參與2014年NYRR「發展田徑系列賽」時間表上所列的一項或多項比賽事宜，在下方簽名的參加者（「參加者」）及其家長或監護人（「監護人」均謹此自願同意以下各點：

1.監護人謹此准許本參加者根據學校/教練的指導參加2014年NYRR「發展田徑系列賽」，並參與田徑隊的所有活動。我理解，作爲能夠參與田徑隊的這些活動的參加者的條件，參加者可能必須按規定如期參加其學校安排的訓練活動。

2.參加者及監護人（合稱「免除對方責任人」）理解參加任何上述比賽或與其有關的任何活動（合稱「活動」）所存在的風險和受傷的可能性，二者均同意承擔參加者參加任何這些「活動」而可能引致的任何和所有受傷、損傷或損失的所有風險及責任。

3.免除對方責任人表示，除非參加者在醫療方面證明能夠參與活動，並且同意該免除對方責任人必須負責在參與活動之前諮詢醫生以確定參加者是否在醫療方面證明能夠參與活動，否則參加者將不能參加任何活動。監護人同意，監護人在本文件上簽名之後的任何時間，參加者的醫療或身體狀況出現或被發現有任何變化，監護人將通知學校。

4.免除對方責任人，代表自己和其代表、繼承者、繼任人和指定人士，謹此免除紐約市、紐約市教育局、紐約跑步者公司（New York Road Runners Inc./NYRR）、美國跑步者俱樂部（Road Runners Club of America）以及各方的機構、工作人員、主任、成員、代表、員工、義工和代理人（合稱「被免除責任者」）因參加者參與任何「活動」或關於參加者參與任何「活動」而導致的任何和所有現時的和將來的索賠、責任、損失、損傷、支出，包括律師費和支付的費用（合稱「責任」）的責任，即使該「責任」可能因一名或以上的「被免除責任者」的疏忽或過失而產生的。

5.同意因商業目的拍攝、攝製影片或錄像學生（請勾選下方其中一個方格）

☐ **我特此同意**我子女參與教育局、紐約跑步者公司及任何田徑系列贊助者的採訪、其話語被引用並被拍照、錄影或攝像。為本人子女所拍的照片、錄影及錄像將記錄本人的子女在參加田徑活動時的情形，並且將僅用於與2014年NYRR「發展田徑系列賽」有關的非商業、教育和宣傳目的。此外，從簽署本文件起的三年之內，本人允許教育局在任何由這些與2014年NYRR「發展田徑系列賽」有關的機構所資助的媒體上出於此類非商業目的、教育目的及宣傳目的而編輯、使用和再使用上述的照片、錄像帶和錄像資料，包括使用任何印刷品或進行與之相關的互聯網發佈。此外，本人謹此免除紐約市、紐約市教育局、紐約跑步者公司及其代理人和員工承擔任何與上述照片、錄像帶和錄像資料有關的索賠、要求和責任。我同意，所有照片、錄像帶和錄像資料仍將是教育局和紐約跑步者公司的財產。我同時明白，我的子女將不會因出現在照片、錄像帶和錄像資料中而獲得報酬。本人也了解新聞媒體可能出現在各種田徑活動中，因此本人的子女可能會被新聞媒體攝影或攝像。

☐ **我不同意**我子女參與教育局、紐約跑步者公司及任何田徑系列贊助者的採訪、其話語被引用並被拍照、錄影或攝像。

6.下方簽名人謹此表示同意與「活動」相關的參加者由有執照的駕駛員用車輛或根據其中一名「被免除責任者」所安排的其他方法運載。

7.監護人知道參加者在任何時候都要為自己的行爲負責，並同意不會追究學校或其任何工作人員為參加者的行爲所引致的任何費用或損壞承擔責任。我也了解，任何違反學校紀律準則的行爲可能導致本人的子女遭其所在的體育隊開除。

8.監護人同意，如參加者有受傷或生病的情況，負責該隊的員工和/或NYRR及其僱員、代表、承包者和其他代理者（包括活動中的醫療提供者）按照自己判斷認爲必要或恰當的情況，可以給參加者安排或提供此類醫療援助（包括，不受限制而安排去醫院或其他醫療場所的交通）。我了解，在本人的子女獲得治療之前，學校將盡全力與本人取得聯繫。在緊急情況下，請以下列方式與我聯絡：

工作單位_____ 住宅_____ 手機_____

_____	_____	_____
參加者姓名（請清楚填寫）	參加者簽名	日期
_____	_____	_____
家長/監護人姓名 （用英文清楚書寫）	家長/監護人簽名	日期