



Watsonville

PUBLIC LIBRARY

Laser Tag ~ Release and Waiver of Liability Form

I grant permission for _____ to participate in the Watsonville Public Library Laser Tag program.

By signing this permission slip I understand and acknowledge the following:

- I am aware that participating in Laser Tag is a physically and mentally strenuous activity and may involve possible risk of injury from tripping or falling on the playing field and its environment. Despite these and other risks, and fully understanding those risks, I assume total responsibility for any risk or injury while participating in the game.
- The library accepts no responsibility for any accident/injury to my child, or any accident/injury my teen may cause to others.
- My child will be held responsible for any damage done to library property and/or equipment.
- I am aware that the library does not warrant the condition or safety of equipment, facilities, or premises, or the availability of emergency medical care.
- I understand that any photographs taken by library staff may be used to promote the library and library programs. My child's full name will not appear in any promotional photograph or on social media.
- I must provide a phone number where I can be reached in case of an emergency.
- If my child leaves the building for any length of time and/or acts in a manner deemed unacceptable by the library staff and/or adult volunteers in accordance with the [WPL Library Use Guidelines](#), I will be called and asked to pick up my child.

Child/Teen's Name (Please Print) _____

Parent's Phone Number _____

Emergency Contact & Phone Number _____

Parent Signature & Date



Watsonville
PUBLIC LIBRARY

Laser Tag ~ La Exención de Responsabilidad

Doy permiso a _____ de participar en el Programa de Laser Tag de la Biblioteca Pública Watsonville.

Al firmar esta hoja de permiso, entiendo y me doy por enterado/a de lo siguiente:

- Soy consciente de que participar en Laser Tag es una actividad física y mentalmente agotadora y hay un posible riesgo de lesión por tropezarse o caerse en el campo de juego y su entorno. A pesar de estos y otros riesgos, y con completo entendimiento de esos riesgos, asumo la responsabilidad total por cualquier riesgo o lesión mientras participe en el juego.
- La biblioteca no acepta ninguna responsabilidad por ningún accidente/lesión de mi hijo/a o ningún accidente/lesión que mi hijo/a pueda causar a otros.
- Mi hijo/a será responsable por cualquier daño hecho a la propiedad y/o equipo de la biblioteca.
- Soy consciente de que la biblioteca no garantiza el estado o la seguridad del equipo, las instalaciones, ni la disponibilidad de atención médica de emergencia.
- Entiendo que cualquier fotografía tomada por el personal de la biblioteca puede usarse para promover la biblioteca y los programas de la biblioteca. El nombre de mi hijo/a no aparecerá en ninguna fotografía promocional ni en las redes sociales.
- Debo proporcionar un número de teléfono donde me puedan localizar en caso de emergencia.
- Si mi hijo/a sale del edificio por un periodo de tiempo prolongado y/o actúa de una manera que el personal de la biblioteca y/o los voluntarios adultos consideran inaceptable de acuerdo con las pautas de uso de la biblioteca ([WPL Library Use Guidelines](#)), me hablarán y me pedirán que recoja a mi hijo/a.

Nombre del niño/a o joven (favor de usar letra molde) _____

Número de teléfono de los padres _____

Contacto de emergencia y número de teléfono _____

Firma del padre y Fecha