



FORMULARIO DE PERMISO DE LOS PADRES INCLUIDO
FORMULARIO DE PERMISO DE LOS PADRES
NWCA (www.nwcaonline.com)

Por medio de la presente otorgo a la escuela preparatoria _____ mi permiso para que un Asesor Certificado por la CIF lleve a cabo una evaluación de hidratación en una muestra de orina que proporcione mi hijo/hija con el propósito de determinar si se ha cumplido el nivel de hidratación apropiado bajo el Programa de Certificación de Peso para el deporte de Lucha de la CIF. Yo entiendo que la CIF requiere que se lleve a cabo esta evaluación con el fin de que mi hijo/hija sea elegible para competir en el deporte de lucha en cualquier competencia de la CIF durante el año escolar 2008-2009.

Mi firma al calce de este documento indica que yo entiendo que mi hijo/hija está de acuerdo con lo siguiente:

- Mi hijo/hija proporcionará un muestra de orina de 20-30 ml (1-2 oz) en una instalación sanitaria o baño con el único propósito de hacer que una gota de dicha muestra de orina sea analizada para constatar su hidratación (densidad específica) con el fin de que un Asesor Certificado por la CIF la mida y registre los resultados.
- La muestra de mi hijo/hija permanecerá en su posesión y bajo su supervisión directa a lo largo de toda la evaluación. Ellos desecharán su propia muestra cuando se complete y finalice la evaluación.

Además entiendo lo siguiente:

- El lugar donde se proporcione la muestra de orina será supervisado por personal de la escuela con el fin de asegurar que el luchador/luchadora ha proporcionado una muestra de su propia orina sin ninguna contaminación (personas adultas del sexo femenino supervisarán los lugares que usen las luchadoras; adultos varones supervisarán los lugares que usen los luchadores varones).
- Se tomarán todas las medidas razonables para asegurar la privacidad del luchador/luchadora cuando él o ella entregue su muestra de orina.
- Aparte de el examen de hidratación, la muestra de orina proporcionada no se usará para ningún otro tipo de análisis o examinación.
- El Instituto Nacional de la Salud recomienda que los individuos que tengan desfibriladores implantados no deberán participar en este examen. No existe evidencia científica de que la impedancia bioeléctrica sea segura para el feto durante el embarazo.

Por medio de la presente estoy de acuerdo con librar y para siempre eximir de cualquier responsabilidad a la CIF, a la escuela y a los Asesores Certificados de la CIF de cualesquiera y todos las reclamaciones, que pudiera yo tener ahora, o después, con respecto al análisis de orina que estoy autorizando y para el cual estoy dando mi consentimiento como lo indica mi firma al calce de este documento. Soy libre de negar cualquier consentimiento, permiso o autorización para mi hijo/hija tanto ahora mismo como en cualquier punto o momento durante la examinación.

Reconozco que he leído este formulario completamente o que alguien me lo ha leído, y entiendo el proceso de análisis de hidratación en el cual participará mi hijo/hija. Doy mi consentimiento y permiso para que mi hijo o hija participe en este análisis de hidratación.

FECHA _____

NOMBRE DEL ESTUDIANTE-ATLETA _____

FIRMA DEL ALUMNO _____

NOMBRE DE LOS PADRES O TUTOR(ES) _____

FIRMA DE LOS PADRES O TUTOR(ES) _____

FAVOR DE ENTREGAR A MÁS TARDAR EL _____, 201_____

