



Consentimiento y Exoneración de responsabilidad

(Los menores de edad mayores de 13 años pueden viajar sin un acompañante)

Fax a: 1-866-402-0522

1. Yo, _____ con residencia en _____ (dirección) por el presente, afirmo que yo soy el tutor legal de (nombre del menor de edad) _____.
2. _____ (nombre del menor de edad) tiene _____ años de edad. Su fecha de nacimiento es _____.
3. Yo le otorgo mi consentimiento a _____ (nombre del niño) para que viaje con cualquier proveedor de transporte bajo contrato de Modivcare Solutions, LLC con relación a su transporte por servicios médicos que no son de emergencia.
4. Al otorgar este consentimiento y exoneración de responsabilidad, por el presente yo declaro que _____ es totalmente capaz de ser trasladado sin un acompañante adulto, no se comportará mal, seguirá todas las reglas que le indique el conductor y no necesita un acompañante para que le proporcione apoyo emocional ni de ninguna otra clase.
5. Yo comprendo que si cualquiera de los factores determinados en el párrafo 4 anterior, dejan de aplicar, entonces Modivcare ya no trasladará al menor de edad sin un acompañante.
6. Yo acepto informar a Modivcare, en el término de 48 horas, si por alguna razón dejo de ser el tutor legal de _____ e informar a Modivcare sobre el nombre y dirección del nuevo tutor legal.

En consideración al acuerdo de Modivcare para transportar al menor de edad sin un acompañante, por el presente, yo exonero a Modivcare y a sus empleados, funcionarios, agentes y subcontratistas de cualquiera y toda responsabilidad, causa de acción o reclamo relacionado con su transporte por parte de Modivcare y sus subcontratistas.

NOMBRE EN LETRA DE MOLDE DEL TUTOR FIRMA DEL TUTOR FECHA

NOMBRE DEL MENOR DE EDAD PARA QUIEN APLICA EL CONSENTIMIENTO FECHA

PARA USO INTERNO:

FECHA DE RECEPCIÓN POR MODIVCARE

MIEMBRO DEL PERSONAL DE MODIVCARE