



678-809-2521 www.ccrides.org

Confidencial

Declaración de necesidad/Información del pasajero

**¡IMPRIMA TODA LA INFORMACIÓN EN BOLÍGRAFO, EXCEPTO LA FIRMA!
ASEGÚRESE DE COMPLETAR TODA LA INFORMACIÓN ANTES DE SOMETERLO.**

Afiliación al programa: FORSYTH COUNTY DEPT OF TRANSPORTATION

Afiliación al centro: _____

FECHA: _____

*=Debe ser completado.

*NOMBRE COMPLETO:

Nombre	Inicial del segundo nombre	Apellido
_____	_____	_____

*Domicilio de residencia actual:

Número	Calle	APT	Ciudad	Estado	Código postal
_____	_____	_____	_____	_____	_____

COREO ELECTRÓNICO:

_____ @ _____

*TELÈFONO CELULAR () _____ - _____ Este es un teléfono inteligente ____ O Un teléfono básico ____

(Pasajeros ESTÁN RECOMENDADOS cargar un teléfono celular por seguridad.)

Edad: _____ **Nomas los 4-Dígitos del año se necesita y nomas es requerido para datos/información.**

Información que le gustaría que nosotros supiéramos (Como limitaciones físicas).

1) _____

2) _____

PUEDO CAMINAR LIBREMENTE si/no YO USO UN ANDADOR si/no
YO USO UNA SILLA DE RUEDAS si/no YO NECESITO ASISTENCIA si/no

YO USO UNA SILLA ELÉCTRICA si/no

TENGO SEÑALES, SÍNTOMAS O HE ESTADO DIAGNOSTICADO CON CUALQUIER NIVEL DE PÉRDIDA DE MEMORIA si/no

Por favor lista dos contactos cercanos/contactos disponibles o contactos de emergencia.

- Nombre _____ Relación _____
Teléfono _____ Correo electrónico: _____
- Nombre _____ Relación _____
Teléfono _____ Correo electrónico: _____

Liberación de responsabilidad.

POR FAVOR LEA CON CUIDADO! ESTE ES UN DOCUMENTO LEGAL QUE PUEDE AFECTAR SUS DERECHOS LEGALES!

La persona firmante de abajo (el "Pasajero") desea obtener transporte de automóviles a través de CommonCourtesy, Inc., una corporación sin fines de lucro de Georgia, y en consecuencia ejecuta esta Liberación de responsabilidad (esta "Liberación"). En consideración de los servicios prestados por CommonCourtesy, Inc., El viajante por este medio ejecuta libremente y voluntariamente este Lanzamiento bajo los términos a continuación. **Entiendo que esto es sólo "un servicio de curva a curva":**

1. **Liberación:** El pasajero por lo presente libera, descarga y se compromete a no demandar a CommonCourtesy, Inc. a sus miembros, funcionarios, directores, empleados, voluntarios, agentes, sucesores y cesionarios (colectivamente, la "Organización") desde y contra, o con respecto a cualquiera y toda responsabilidad, reclamo o demanda que surja o pueda surgir de aquí en adelante directa o indirectamente de los servicios de transporte (los "Servicios") proporcionados por la Organización. Lo comunicado anterior incluye, entre otros, cualquier responsabilidad o reclamo que el pasajero pueda tener contra la Organización con respecto a lesiones corporales, lesiones personales, enfermedad, muerte o daños o pérdidas a la propiedad que puedan resultar, directa o indirectamente, de los servicios.
2. **Renuncia de derechos: Jurídicamente vinculante:** El pasajero entiende que al ejecutar esta publicación, él / ella renuncia a los derechos legales, incluido el derecho a demandar, y tiene la intención de estar legalmente obligado por este documento.
3. **Liberación a imágenes y videos:** Yo, el firmante de abajo, consiente y acepta que CommonCourtesy, Inc., sus empleados o agentes tienen el derecho de tomar fotografías, grabaciones de video o grabaciones digitales de mí y de usarlas en todos los medios creados por CommonCourtesy, Inc.
4. **Pérdida de memoria:** Yo estoy de acuerdo que si estoy enseñando señales, síntomas, o si me han diagnosticado con cualquier nivel de pérdida de memoria, Yo voy a tener un acompañante viajando conmigo en todo tiempo.

***Firma del Pasajero:** _____ **Fecha** _____

\$15.00 Es la cuota de inscripción.

Una tarjeta válida se debe mantener en el archivo, sin importar que programa de pago sea identificado. Los ÚLTIMOS 4 DÍGITOS de la tarjeta SOLAMENTE van a ser guardados en un sito seguro.

***Número de tarjeta de crédito o débito _____**

***Exp. ____/____ *Codigo de 3-dígitos: _____ Código postal _____**

Una tarjeta válida de crédito, débito, o tarjeta de prepago se debe mantener en el archivo, sin importar que programa de pago sea identificado. Los ÚLTIMOS 4 DÍGITOS de la tarjeta SOLAMENTE van a ser guardados en un sito seguro. Esto cubre su copago de \$2.00 por viaje.

Enviar a: PO BOX 19674, Atlanta, GA 30325

USO DE OFICINA SOLAMENTE:

ID asignado al pasajero: DTF _____

ed 10-19