



**إعفاء من المسؤولية و
تفويض فيما يتعلق: المعلومات
الطبية والدعاية**

لقد طلب الموقعون أدناه من مؤسسة Make-A-Wish® في
_____، بالإضافة إلى مؤسسة Make-A-Wish في الولايات المتحدة
الأمريكية، وجميع الفروع المرخصة والشركات التابعة لها، والمتطوعين والمسؤولين والمديرين والموظفين والوكلاء
المعنيين (يُشار إليهم جميعًا باسم "Make-A-Wish")، تحقيق أمنية ("الأمنية") لـ
_____ ("الطفل صاحب الأمنية"). طلب الطفل صاحب الأمنية والأشخاص التالية
أسماءهم (يُشار إليهم جميعًا باسم "المشاركون") أن تسمح لهم مؤسسة Make-A-Wish بالمشاركة في الأمنية [اذكر
أسماء المشاركين المحتملين]: _____

—

يوقع المشاركون والآباء أو الأوصياء القانونيون للطفل صاحب الأمنية وأي مشاركين قاصرين على بيان الإعفاء من المسؤولية
والتفويض هذا بخصوص: المعلومات الطبية والدعاية ("الإعفاء والترخيص") لإلزام أنفسهم وأولادهم القصر وورثتهم وخلفائهم والمتنازل
لهم وممتلكاتهم بالشروط الموضحة هنا.

بيان الإعفاء من المسؤولية

يدرك المشاركون أن المشاركة في الأمنيات قد تنطوي على مخاطر إصابة أو ضرر للمشاركين ويوافقون على أن المشاركون
يتحملون هذا الخطر بالكامل. بالإضافة إلى ذلك، ومع مراعاة مؤسسة Make-A-Wish مع أخذ الأمنية بعين الاعتبار، وإذا تقرر ذلك،
يصرح المشاركون بموجب هذا ويوافقون على إبراء ذمة مؤسسة Make-A-Wish من وضد أي وجميع المسؤوليات والأضرار
والمطالبات ("المطالبات") من أي نوع، معروفة وغير معروفة، ناشئة عن أو مرتبطة بأي شكل من الأشكال بالنظر في أو الإعداد أو تحقيق
الأمنية، أو مشاركتهم في الأمنية، أو الدعاية المتعلقة بالأمنية. وهذا يشمل، على سبيل المثال لا الحصر، المطالبات التي تنطوي على خسارة
اقتصادية أو مرض أو مشكلة طبية أو تفشي للمرض أو إصابة عرضية أو وفاة.

تفويض فيما يتعلق بـ: المعلومات الطبية

يقوم الآباء أو الأوصياء القانونيون للطفل صاحب الأمانة بما يلي: (1) منح الإذن لمؤسسة Make-A-Wish للحصول على جميع المعلومات الطبية الخاصة بالطفل صاحب الأمانة الذي تراه مؤسسة Make-A-Wish ضروريًا للنظر في الأمانة أو تحقيقها، (2) تخويل مؤسسة Make-A-Wish لمشاركة المعلومات حول الحالة الطبية للطفل صاحب الأمانة عند الضرورة لتحقيق الأمانة، (3) تفويض جميع مقدمي الرعاية الصحية، بما في ذلك طبيب الطفل صاحب الأمانة، لتزويد مؤسسة Make-A-Wish بكل هذه المعلومات المتعلقة بالطفل صاحب الأمانة و (4) الموافقة على التوقيع على أي نماذج تفويض طبية إضافية قد يطلبها مقدمو الرعاية الصحية للطفل صاحب الأمانة.

يرجى العلم أن المجلس الطبي الوطني لـ Make-A-Wish، المتلزم بقواعد مراكز السيطرة على الأمراض والوقاية منها (CDC) والأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال (AAP)، يوصي بشدة جميع المشاركين بأن يتلقوا تطعيمات كوفيد-19 الخاصة بهم قبل السفر والتجمعات الكبيرة.

الإذن الخاص بالدعاية

يدرك المشاركون ويوافقون على أن تحقيق أمنيته قد ينتج عنه بعض الدعاية، سواء اتخذت مؤسسة Make-A-Wish بنشاط خطوات للإعلان عن الأمانة أم لا. ومع ذلك، وإلى الحد الذي تتحكم فيه مؤسسة Make-A-Wish في الأمر، يُطلب من والدي الطفل صاحب الأمانة أو الأوصياء عليه قراءة البدائل الثلاثة التالية بعناية ثم اختيار البديل الأفضل لهم. [ملحوظة: من خلال التوقيع على هذا الإذن والتفويض، يوافق المشاركون (وأولياء أمور أي مشارك قاصر أو أولياء أمورهم) على الالتزام بـ "خيار الدعاية" الذي اختاره والدا الطفل صاحب الأمانة أو الأوصياء القانونيون عليه.]

□ الخيار 1 [الموافقة على الدعاية – مؤسسة Make-A-Wish فقط]: يصرّح المشاركون لمؤسسة Make-A-Wish بنشر أمنيته واستخدام أسماء المشاركين وأصواتهم ومظاهرهم وصورهم والمعلومات الأخرى عن المشاركين والأمانة (بما في ذلك الحالة الطبية للطفل صاحب الأمانة)، سواء كانت مجسدة في الصور الفوتوغرافية والصور الرقمية وتسجيلات الفيديو أو التسجيلات الصوتية أو أي صيغة أخرى (يُشار إليها إجمالاً باسم "المعلومات")، لأغراض الترويج أو النشر أو الإعلان التجاري أو أي غرض آخر، الآن أو في أي وقت في المستقبل. يدرك المشاركون ويوافقون على أنه يجوز لمؤسسة Make-A-Wish، وفقًا لتقديرها الخاص، استخدام أي من هذه المعلومات: (1) في جميع الوسائل والوسائط، سواء كانت معروفة الآن أو فيما بعد (بما في ذلك الوسائط الإلكترونية والمطبوعة والإنترنت) في جميع أنحاء العالم إلى الأبد، (2) مع أو بدون أسماء المشاركين و / أو وصف الأمانة، (3) دون دفع أي تعويض لأي شخص، و (4) دون الحاجة إلى إخطار المشاركين أو السعي للحصول على موافقة أخرى قبل القيام بذلك.

الأحرف الأولى من والدي / أوصياء الطفل صاحب الأمانة في حالة
منح تصريح الدعاية لمؤسسة Make-A-Wish فقط:

□ الخيار 2 [الموافقة على الدعاية – مؤسسة Make-A-Wish والرعاية]: بصريح المشاركين لمؤسسة Make-

A-Wish وجميع رعاية مؤسسة Make-A-Wish ("الرعاية") باستخدام أسماء المشاركين وأصواتهم ومظاهرهم وصورهم والمعلومات الأخرى لأغراض الترويج أو النشر أو الإعلان التجاري أو أي غرض آخر، الآن أو في أي وقت في المستقبل. يدرك المشاركون ويوافقون على أنه يجوز لمؤسسة Make-A-Wish والرعاية، وفقاً لتقديرهم الخاص، استخدام أي من هذه المعلومات: (1) في جميع الوسائل والوسائط، سواء كانت معروفة الآن أو فيما بعد (بما في ذلك الوسائل الإلكترونية والمطبوعة والإنترنت) في جميع أنحاء العالم إلى الأبد، (2) مع أو بدون أسماء المشاركين و / أو وصف الأمنية، (3) دون دفع أي تكاليف أو تعويض لأي شخص، و (4) دون الحاجة إلى إخطار المشاركين أو السعي للحصول على موافقة أخرى قبل القيام بذلك. بالإضافة إلى ذلك، إذا استخدمت مؤسسة Make-A-Wish و / أو الرعاية مثل هذه المعلومات كجزء من المواد الترويجية التي يتم توزيعها على وسائل الإعلام للبحث، يمنح المشاركون بشكل لا رجعة فيه مؤسسة Make-A-Wish والرعاية الحق في السماح ببيث المعلومات بمثل هذه الطريقة. يدرك المشاركون أن مؤسسة Make-A-Wish والرعاية سوف يعتمدون على هذا الإذن والتفويض، ويوافقون بموجب هذا على عدم تأكيد أي مطالبة من أي نوع كانت ضد أي شخص تتعلق بممارسة الحقوق والأذونات الممنوحة هنا.

الأحرف الأولى من والدي / أوصياء الطفل صاحب الأمنية في حالة
منح تصريح الدعاية لمؤسسة Make-A-Wish والرعاية:

□ الخيار 3 [عدم تفضيل الدعاية]: يطلب المشاركون عدم نشر معلومات حول مشاركتهم في الأمنية بشكل نشط

بواسطة مؤسسة Make-A-Wish في وسائل الإعلام الإخبارية الإلكترونية أو المطبوعة، أو نشرها على الإنترنت، أو استخدامها في المواد الخاصة بمؤسسة Make-A-Wish بما في ذلك، على سبيل المثال، النشرات الإخبارية والكتيبات والتقارير السنوية وما إلى ذلك. ومع ذلك، يدرك كل مشارك ويوافق على: (1) أن المعلومات المتعلقة بالأمنية والمشاركين ستتم مناقشتها بالضرورة والإفصاح عنها لأولئك المشاركين في عملية الأمنية، (2) أن مؤسسة Make-A-Wish قد تصف وتروج للأمنية علناً بشكل عام، دون تحديد الطفل صاحب الأمنية أو المشاركين الآخرين، و (3) أنه حتى إذا لم تنشر مؤسسة Make-A-Wish الأمنية بنشاط، فقد يحصل عامة الناس ووسائل الإعلام على معلومات تتعلق بالطفل صاحب الأمنية و / أو مشاركة المشاركين في الأمنية من مصادر أخرى .

الأحرف الأولى من والدي / أوصياء الطفل صاحب الأمنية في حالة
تفضيل عدم الإعلان بشكل نشط عن الأمنية:

يقر المشاركون بقراءة وفهم هذا الإعفاء والتفويض. بالنسبة إلى الطفل صاحب الأمنية وأي مشاركين قاصرين، يكون توقيع ولي الأمر أو الوصي نيابة عن الطفل صاحب أمنية أو المشارك القاصر. يوافق المشاركون على أن هذا الإعفاء والتفويض يحددان الاتفاقية الكاملة بين الطرفين، ويحلان محل جميع الاتفاقات والتفاهات السابقة، سواء كانت مكتوبة أو شفوية، ولا يجوز تعديلها أو تغييرها إلا من خلال كتابة لاحقة موقعة من مؤسسة Make-A-Wish والمشاركين والرعاية (إن أمكن ذلك).

الأباء أو الأوصياء القانونيون للطفل صاحب الأمانة	التاريخ
الأباء أو الأوصياء القانونيون للطفل صاحب الأمانة	التاريخ
مشارك بالغ آخر (إن وجد)	التاريخ
مشارك بالغ آخر (إن وجد)	التاريخ
مشارك بالغ آخر (إن وجد)	التاريخ
الوالد / الوصي القانوني لمشارك آخر قاصر (إن وجد)	التاريخ
الوالد / الوصي القانوني لمشارك آخر قاصر (إن وجد)	التاريخ