



AURORA POLICE DEPARTMENT

1200 E. Indian Trail ☆ Aurora, Illinois 60505-1896
Phone (630) 256-5000 ☆ Facsimile (630) 256-5729

Chief of Police
Kristen L. Ziman

Deputy Chief
Keefe D. Jackson

Commanders
Paul B. Nelson
Michael T. Doerzaph
Keith M. Cross

Formulario de auto-liberacion S.N.A.P.P (Programa de necesidades especiales del Departamento de Policia de Aurora)

Manifiesto que he, _____ soy mayor de edad y reconozco que la información proporcionada en este documento se la he dado libremente y voluntariamente y percisamente con el único propósito de ayudar a la policía, bomberos y agencias de respuesta de emergencia a responder de manera más efectivamente a una emergencia o una emergencia potencial que me pueda implicar. Por lo tanto, yo autorizo el uso de esta información para ese propósito a discreción de la policía, bomberos y agencias de respuesta de emergencia que puedan responder a una emergencia o una emergencia potencial que me pueda implicar. Estoy de acuerdo con la difusión de esta información a cualquier policía, bomberos y agencias de respuesta de emergencia que pueden necesitar el acceso a esta información con el fin de responder a una emergencia o emergencia potencial que me pueda implicar. Reconozco que he proporcionado esta información con el propósito indicado anteriormente que no tengo derecho a cualquier tratamiento preferencial ni una repuesta más oportuna a cualquier emergencia o emergencia potencial. Estoy de acuerdo en mantener esta información actualizada y reconozco que la informacion proporcionada se convierte en la propiedad del Departamento de policía de Aurora para el propósito indicado anteriormente. Más para mí mismo, herederos, ejecutores, administradores, representantes personales y asigna renuncia y liberar cualquiera y todos los derechos, reclamaciones y causas de acción derivada de la participación en S.N.A.P.P que pueda tener contra la policía, bomberos y agencias de respuesta de emergencia que pueden responder a una emergencia o una potencial emergencia me que pueda implicar. Además, reconozco que he proporcionado esta información, sin relación o el deber, incluyendo pero no limitado a cualquier contrato o agencia o relación especial o servicio, se establece entre yo y contra los Policías, bomberos y agencias de respuesta de emergencia que pueden responder a una emergencia o una potencial emergencia que le he mencionado a la policía, bomberos y agencias de respuesta de emergencia no renunciar o limitar cualquier defensa de la inmunidad a su disposición por la ley.

Firmado _____

Nombre Primido _____

Fecha _____