

Escuela de Ciencia de Alabama 4-H

Consentimiento de Estudiantes y Padres

892 4-H Road, Columbiana, AL 35051
Tel (205) 669-4241, Fax (205) 669-1364

Consentimiento para Publicar Información Personal

Yo autorizo a Alabama 4-H o a sus cesionarios para grabar o fotografiar mi imagen y/o mi voz y también las de mi hijo/a (si es menor de 19 años) para ser usadas en investigaciones, programas educacionales o promocionales, y por este medio transfiero todos los derechos de tal grabación, foto, video u otros derechos relativos a los medios de comunicación, incluyendo pero no limitándose a Alabama 4-H o sus cesionarios. También reconozco que las grabaciones de dichos videos, imágenes, audio y fotos son propiedad de Alabama 4-H.

No, yo no autorizo el uso de mi imagen individual o voz, así como tampoco las de mi hijo/a.

Código de Conducta Estudiantil de Alabama 4-H

- Yo voy a asistir a todas las sesiones del programa y exhibir buen carácter y comportamiento, como integridad, responsabilidad, respeto, cuidado por los demás, conducta cívica e imparcialidad.
- Yo reconozco que los niños no tienen permiso para entrar en los cuartos de las niñas, y las niñas no tienen permiso para entrar en los cuartos de los niños, salvo en casos excepcionales cuando los adultos estén directamente vigilando.
- Yo voy a responder a los requerimientos razonables de los responsables de grupos y cumplir órdenes en lo que respecta a mi seguridad personal.
- Yo voy a vestir apropiadamente, usar lenguaje adecuado y respetar los derechos de los demás.
- Yo no voy a usar alcohol, drogas o tabaco, ni permanecer en presencia de otros involucrados.
- Yo no voy a comportarme de manera imprudente, participar en ninguna actividad sexual inapropiada, asaltar, amenazar o lastimar a otra persona ni abusar de propiedad pública o privada.
- Cuando tenga acceso a las computadoras en las instalaciones de ACES, usaré la computadora para fines educativos y no accederé a sitios de Internet inapropiados.
- Yo reconozco que estas pautas de conducta no son exhaustivas y que el Servicio de Extensión Cooperativo de Alabama puede hacer ajustes o cambios de estas pautas.

CAMPISTA: *He leído el Código de Conducta Estudiantil de Alabama 4-H y estoy de acuerdo en cumplir con sus expectativas. Reconozco que el no cumplimiento de estas pautas puede ocasionar una pérdida de privilegios durante el evento y/o en el futuro, y que puedo ser obligado a retornar a mi casa a expensas de mis padres o tutor(es).*

Firma del campista _____ Fecha _____

Autorización para Encuesta y Evaluación

Yo autorizo a mi hijo/a (menor de 19 años) y doy consentimiento *por mí mismo*, como padre/madre o tutor, para completar encuestas y evaluaciones que servirán para determinar la eficiencia del programa o promocionar el mismo. Reconozco que la participación en estas encuestas y evaluaciones son voluntarias, y que tanto mi hijo/a como yo podemos escoger no participar en ellas, y que podemos retirarnos de las encuestas y evaluaciones sin afectar mi posibilidad o la de mi hijo/a de participar en el programa 4-H. Es de mi entender que se requerirá mi consentimiento y el de mi hijo/a antes de completar una encuesta o evaluación.

No, yo no estoy dispuesto a participar o a autorizar a mi hijo/a para que participe en ninguna evaluación del programa.

He leído y reconozco el Consentimiento para Publicar Información Personal, el Código de Conducta Estudiantil de Alabama 4-H y la Autorización para Encuesta y Evaluación.

Firma del campista _____ Fecha _____

Firma del padre/madre/tutor _____ Fecha _____

La Escuela de Ciencia de Alabama 4-H y el Centro de Alabama 4-H no pueden administrar medicamentos de venta libre ni cuentan con disponibilidad de los mismos. Los padres deben consultar y seguir las reglas de la escuela/grupo si desean que su hijo/a tenga acceso a su medicamento.

PERMISIO PARA RECIBIR ATENCIÓN MÉDICA/SER TRASLADADO

Yo, _____ (padre/madre/tutor) reconozco que los empleados del Centro de Alabama 4-H no poseen ni pueden administrar medicamento de venta libre en cualquiera de sus formas. Asimismo, reconozco que en caso de herida o emergencia, los empleados del Centro de Alabama 4-H responderán conforme al alcance de su estado de entrenamiento. Por la presente, autorizo al Centro de Alabama 4H y a los empleados del mismo para atender a mi hijo/a en caso de lesiones si fuere necesario. Asimismo, reconozco que la escuela designará a una persona de la escuela que sea responsable en situaciones médicas. En el caso improbable de una emergencia, autorizo a Alabama 4H, a sus empleados y a la persona responsable de situaciones médicas de la escuela, para trasladar a mi hijo/a a un centro médico si fuere necesario (hospital, clínica, etc.).

Asimismo, autorizo a la maestra/o de la escuela y/o a la persona de la escuela responsable de situaciones médicas para dar/administrar medicamentos llevados al campamento para mi hijo/a, o recetados por un médico durante el campamento, dentro del marco del reglamento de la escuela.

[Si por razones religiosas no puede firmar esta sección, por favor contacte a los empleados de 4-H.]

Nombre del campista _____ Fecha _____

Firma del padre/madre/tutor _____ Fecha _____

ACUERDO DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDAD LEGAL

Por la presente declaro que reconozco los riesgos o me han dado la oportunidad para obtener información sobre los riesgos que puedan presentar las actividades. Asumo todos los riesgos y exonero al Centro de Alabama 4-H, al Servicio de Extensión Cooperativo de Alabama, a las oficinas de Extensión locales, a la Universidad de Auburn, a la Universidad de Alabama A&M, al estado de Alabama, a la Fundación Alabama 4-H y al Centro de Desarrollo Juvenil 4-H, así como a los administrativos, a los agentes, oficiales y empleados, de todo cargo, demanda y acción judicial de cualquier índole, incluyendo reclamos por negligencia, que puedan surgir durante mi participación o la de mi hijo/a en cualquiera de las actividades auspiciadas por Alabama 4-H. Esta exoneración está específicamente otorgada en virtud de los servicios, programas y actividades.

Nombre del campista (claramente) _____ Fecha _____

Firma del padre/madre/tutor _____ Fecha _____