## Juventud y Gobierno del YMCA de Texas

# Inscripcion del programa 2018-2019

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| YMCA:  | DISTRITO:  |

INFORMACION DEL PARTICIPANTE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Apellido: Primer Nombre: | Segundo Nombre:  |  | Seleccione Uno: [ ] Estudiante [ ] Voluntario Adulto[ ] Personal del YMCA [ ] Personal Universitario de Y&GSeleccione Uno:[ ] Participante Nuevo [ ] Participante Anterior |
| Género:[ ] Femenino [ ] Masculino |
| Teléfono del Participante: Teléfono Móvil del Participante:  | Dirección:  Ciudad: Estado: Código Postal: | Fecha de Nacimiento:00/00/YEAR | Número de años en Y&G:\_\_\_Asistí la conferencia del Estado Y&G el año anterior: [ ] Sí [ ] No |
| Correo Electrónico: Favor de enviar actualizaciones: [ ] Si [ ] NoSeleccione: [ ] Afro-Americano [ ] Asiático [ ] Caucásico [ ] Latino/Hispano [ ] Nativo Americano [ ] Isleño del PacificoSeleccione tamaño de camiseta: [ ] Pequeño [ ] Mediano [ ] Grande [ ] XL [ ] XXL [ ] XXXLComida: [ ] No hay dieta especifica [ ] Libre de Gluten [ ] Vegetariano [ ] Favor de comunicarse conmigo acerca de la dieta Si es participante anterior, indique cuantos años ha participado en Y&G:: \_\_\_\_\_\_El año pasado participé en:[ ] High School YG [ ] Junior YG [ ] Los Dos [ ] Ninguno**INFORMACION MEDICA/ALERGIAS:** Liste todas las condiciones médicas, alergias y/o medicamentos diarios. Si no tiene alguna condición médica o alergia por favor indique en el espacio (NADA): |

**SOLO INFORMACION DEL ESTUDIANTE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Escuela: | Grado: [ ] 6 [ ] 7 [ ] 8 [ ] 9 [ ] 10 [ ] 11 [ ] 12 | El estudiante vive con: |
| Sección: | ¿Tiene la intención de presentarse como candidata? | En caso afirmativo, ¿qué cargo? |
| Nombre de Padre/Guardián **#1**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fecha de Nacimiento: 00/00/YEAR[ ] Madre [ ] Padre [ ] Guardián LegalPadre Custodial: [ ] Si [ ] No  | Dirección completa si es diferente que la del estudiante:  | Teléfono de Casa: Teléfono Móvil:Correo Electrónico: Favor de enviar actualizaciones [ ] Sí [ ] NoEx Alumno Y&G [ ] Sí [ ] No  |
| Nombre de Padre/Guardián **#2**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fecha de Nacimiento: 00/00/YEAR[ ] Madre [ ] Padre [ ] Guardián LegalPadre Custodial: [ ] Si [ ] No  | Dirección completa si es diferente que la del estudiante:  | Teléfono de Casa: Teléfono Móvil:Correo Electrónico: Favor de enviar actualizaciones [ ] Sí [ ] NoEx Alumno Y&G [ ] Sí [ ] No  |
| **SOLO PARA PARTICIPANTE ADULTO** Indique escuela si es maestro/consejero: ¿Consejero Y&G de primer año? [ ] Sí [ ] No  |

en caso de emergencia (para todos los participantes)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre de amigo local o familiar (no viviendo en el mismo hogar):Relación con el participante: Correo Electrónico: Ex Alumno Y&G [ ] Sí [ ] No Teléfono de Casa: Móvil: Teléfono de Trabajo: **AUTORIZACION Y ACUERDO:** Con mi firma, y mi libre albedrió asumo todos los riesgos y peligros relacionados con este programa/evento. Adicionalmente, libero, absuelvo indemnizo y mantengo indemne, ahora y para siempre, al YMCA de Austin, el YMCA patrocinador, los organizadores, patrocinadores, supervisores, voluntarios y sus agentes, la mesa directiva, representantes o cesionarios (colectivamente “los Partidos”). Por la presente renuncio a todos los reclamos, ahora y para siempre en contra de los partidos, por cualquier daño a mí mismo/mi hijo y/o cualquier perdida por robo o daño a mi propiedad personal o por cualquier otro daño indirecto o incidentales causados de cualquier manera alguna donde tal responsabilidad es atribuible a la falta de cuidado ordinario o incluso ligeramente por el programa/organizadores de eventos y la realización de este programa/evento. El YMCA tiene permiso de usar cualquier tipo de fotografías y/o videos individuales o grupales que muestren a mi hijo en las actividades del YMCA para su uso en relaciones públicas, con fines promocionales o publicitarios. El YMCA tiene permiso de transportarme / mi hijo hacia cualquier local asociado con el evento del YMCA antes, durante, y después de las actividades patrocinadas. En el caso de que yo no pueda ser localizado o no pueden hacer los arreglos para la atención médica de emergencia, autoriza al personal del YMCA para llevarme/mi hijo al hospital/clínica más cercano para recibir tratamiento o al local listado debajo: Doctor/Hospital/Clínica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dirección\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Doy consentimiento para todo tratamiento necesario para mi/mi hijo cuando está en el cuidado de este médico y/u hospital/clínica.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  | Firma del Guardián Legal/Participante Adulto, si es mayor de 18 años |  | Fecha |  |

 |

 |

**CODIGO DE CONDUCTA JOVENES Y aDULTOS**

Como miembro de un programa patrocinado por el YMCA y de conformidad con el objetivo básico del YMCA, estoy de acuerdo con y observare los siguientes principios como mi código de conducta personal para asistir a cualquiera de los eventos patrocinados por el YMCA.

**Por favor lea y escriba sus iniciales:**

\_\_\_\_\_ Entiendo que violaciones del Código de Conducta resultaran en acciones disciplinarias por personal del YMCA y/o autoridad legal apropiada en función de la gravedad de la infracción (es decir, drogas, alcohol, hurtos, etc.).

\_\_\_\_\_ Las acciones disciplinarias pueden incluir la expulsión del programa y ser enviado a casa por su propia cuenta.

\_\_\_\_\_ Me conduciré en todo momento de forma, que refleje buena conducta y sentido de responsabilidad, recordando los valores del YMCA: respeto, responsabilidad, cuidado, y honestidad.

\_\_\_\_\_ Si creo sitios a través del algún medio social o envió información a sitios de medios sociales que hacen referencia al YMCA y/o del programa de Juventud y Gobierno, me comprometo a seguir los mismos valores del YMCA como se ha dicho anteriormente. Cualquier forma de acoso, incluyendo el acoso cibernético no será tolerado.

\_\_\_\_\_ El descanso es muy importante para obtener máxima participación; por lo tanto, es importante que observen todos los reglamentos acerca el horario de dormir.

\_\_\_\_\_ El uso y/o posesión de alcohol, armas de fuego, tabaco o drogas ilegales está en contra de todas las normas implícitas en nuestros principios y están prohibidos. Por lo tanto, estoy de acuerdo de no traer, obtener, poseer o usar de ellos en ruta, durante, o de regreso a casa después de la conferencia/evento.

\_\_\_\_\_ Estoy de acuerdo en ayudar a todos los delegados, sin distinción de raza, sexo, religión, origen nacional, o discapacidad, para sentirse bienvenidos y proteger sus derechos al participar.

\_\_\_\_\_ Estoy de acuerdo al evitar violaciones y violadores. Aunque no siempre es justo, podría ser considerado responsable de las acciones en la cual yo me encuentre – a menudo referido como “culpabilidad por asociación”.

\_\_\_\_\_ Con el fin de cumplir todo en el agenda, estaré presente y seré puntual a todas las reuniones/eventos. Las excepciones deben ser despejadas y documentadas con mi asesor, personal del YMCA y/o Director del Distrito antes de la conferencia.

\_\_\_\_\_ Mi mayor respeto se le dará a las instalaciones que utilizamos para nuestro programa.

\_\_\_\_\_ No voy a visitar las habitaciones de hospedaje de otros delegados. Visitaciones tomaran lugar solo en el lobby/área común.

\_\_\_\_\_ Un adulto no puede entrar en la habitación de un estudiante. Un adulto debe tener a otro adulto autorizado con el si es necesario entrar a la habitación de un estudiante.

\_\_\_\_\_ Solamente para emergencias, el conseguir una ambulancia o un vehículo del YMCA no es una opción: Un adulto autorizado puede transportar a un delegado en su vehículo personal solo si otro adulto autorizado está presente en el vehículo también y previa aprobación ha sido obtenida por el guardián legal, director del distrito y/o director estatal. Entiendo que el seguro del vehículo del que maneja será usado en caso de un accidente. El Departamento de Gestión de Riesgos del YMCA debe ser notificado.

\_\_\_\_\_ Voy a respetar los códigos de vestimento para cualquier reunión/evento/conferencia Y&G del YMCA.

\_\_\_\_\_ Voy a cumplir con el Manual Pre-Conferencia y Manual para Delegados.

\_\_\_\_\_ Entiendo que cualquier violación de lo anterior puede resultar en la suspensión o expulsión del programa. No habrán
 reembolsos.

**Póliza de Comportamiento**

El YMCA reserve el derecho de advertir, suspender, despedir, o retirar a cualquier participante del programa o miembro de nuestros programas, las ubicaciones de los programas y las instalaciones bajo las siguientes condiciones:

* Si el comportamiento constituye una amenaza para sí mismos o para otros
* Si se requiere una enorme cantidad de atención por parte del personal provocando niveles inadecuados de supervisión por el resto de los participantes o miembros.
* Si su comportamiento se determina que es inapropiado dentro del alcance y valores del YMCA.
* Bajo cualquier razón dentro de la discreción de la administración del YMCA

Si su hijo es retirado del programa por cualquiera de las razones anteriores, debe recoger a su hijo por su propia cuenta.

**NOMBRE DEL DELEGADO Y FIRMA**

**Nombre (escriba con letra de imprenta):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma Fecha

**NOMBRE DE PADRE/GUARDIAN LEGAL Y FIRMA**

**Nombre (escriba con letra de imprenta):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma Fecha