

Autorización Declaraciones

4-H Año: 2015-2016




UNIVERSITY OF MINNESOTA
EXTENSION

Condado: _____

Nombre del miembro: _____

- **Código de Conducta.** Nosotros/ hemos leído, hablado y aceptado y voy a cumplir con el Código de conducta del Programa del Desarrollo Juvenil de (Minnesota 4-H) El **Código de Conducta para la Juventud y Y el Código para los Padres** incluyendo la introducción y las declaraciones que describen el comportamiento esperado. Yo entiendo que las expectativas aplican a todo lo que tiene que ver con Minnesota 4-H. Yo también entiendo que las infracciones del Código de Conducta de Minnesota 4-H pueden resultar en consecuencias y estas consecuencias aplican a todo lo que tenga que ver con 4-H en Minnesota. Yo acepto las consecuencias determinadas por la Universidad de Minnesota Extensión 4-H para el Desarrollo Juvenil.

NOTE: El código de Conducta de Minnesota 4-H fue desarrollado y aprobado para su uso el 8 de Agosto del 2013. Este código también está disponible en la página web www.mn4H.org/policy o puede obtenerlo en la Oficina de Extensión o del líder del club.

- **Autorización Médica.** En caso de enfermedad o lesión que suceda durante una actividad o evento, se dará cuidado médico y se notificará lo más pronto posible a los padres/tutores. Nosotros/Yo autorizo cada uno de lo siguiente: (a) Que la información médica y los antecedentes médicos mencionados son correctos y doy permiso al miembro para participar en las actividades mencionadas. Nosotros/Yo comprendo que es nuestra responsabilidad notificar todo tipo de cambio (incluso lo relacionado con condiciones médicas, cobertura médica o restricciones impuestas para las actividades) que suceda en el transcurso del año del programa y antes de cualquier evento o actividad en la que el miembro tiene intención de participar. (b) Nosotros/Yo doy permiso para que el miembro reciba tratamiento médico y autorizo al médico y a todo personal médico a que utilice procedimientos de diagnóstico y proceda con el tratamiento médico necesario en caso de que suceda una lesión u otro problema médico. (c) Nosotros/Yo autorizo a que se dé a conocer cualquier información médica necesaria para proceder con el tratamiento, las derivaciones para otros tratamientos, el pago de las cuentas médicas, o seguro médico. (d) Nosotros/Yo comprendo que somos económicamente responsables de los pagos y por la presente garantizo el pago completo a los médicos y/o al servicio médico en asistencia, por el total más aya de la cantidad cubierta por el seguro de accidentes de 4-H.
- **Permiso para Fotografiar.** Nosotros/yo doy permiso al programa Minnesota 4-H y a sus empleados o representantes para que tomen fotografías, videos o grabaciones de los miembros y/o de su propiedad para el uso en cualquier medio de comunicación, dados a conocer ahora o en el futuro para programas educativos para ayudar a la promoción del programa 4-H. Nosotros/yo eximo al programa Minnesota 4-H de la obligación de recibir ninguna compensación u otra consideración por todos los derechos de exhibir este trabajo en forma pública o privada en formato educativo o promocional sin esperar compensación o consideración adicional de está.

Nota: Para obtener información acerca de optar por la publicación de la foto, póngase en contacto con el personal local de extensión: www.4-h.umn.edu/County-Web-sites.html

Declaración de Privacidad. La información personal y sobre salud que se solicita en el formulario de inscripción del miembro y en el formulario de autorización es privada. Si es necesario, la información será usada para asistir al miembro en caso de emergencia, para asegurar que el miembro tenga una participación segura en los programas 4-H y para proveer información al miembro sobre los programas 4-H. Desde el punto de vista legal, usted no está obligado a suministrar los datos solicitados. Sin embargo, puede ser que no se le permita participar en el programa 4-H o en programas específicos si usted no nos provee la información solicitada. La información será compartida con el programa 4-H y la Universidad de Minnesota con el propósito de ser usada como anteriormente se dijo y puede ser dada a conocer a otras organizaciones y cuerpos gubernamentales en circunstancias limitadas, según autoriza la ley estatal o federal.

Nota: Política de Minnesota 4-H limita la información publicada en línea para los siguientes: nombre, apellido, grado escolar, club, condado y punto de participación (título del evento, comercialización, premios, etc..)

Renuncia y Exención de Responsabilidad. Más aún, nosotros/yo acepto y asumo la responsabilidad de que el miembro o la familia participará en actividades que pueden exponer al miembro o a la familia a muchos riesgos o peligros en las instalaciones en donde se realizarán todas las actividades del programa 4-H y que el miembro o la familia será responsable total y plenamente a su propio riesgo; y, que eximo al Consejo Rectorio de la Universidad de Minnesota, sus funcionarios, representantes, agentes, empleados, líderes y miembros de cualquier programa 4-H de toda y cualquiera responsabilidad de obligación por cualquier reclamo, demanda, acciones o causas de acciones, ante mí, mi familia o mi propiedad que resulte como consecuencia o que esté relacionada con la participación en los programas o eventos del programa 4-H o a los establecimientos en donde tengan lugar los programas o eventos y que nosotros/yo por la presente renuncio, libero y eximo expresamente al Consejo Rectorio de la Universidad de Minnesota, sus funcionarios, representantes, agentes, empleados, líderes y miembros del programa 4-H de tales reclamos, demandas, lesiones y perjuicios a la persona o propiedad, acciones o causas de acciones, inclusive aquellos causados por la negligencia directa o indirecta de la Universidad de Minnesota, de cualquier programa del 4-H, de sus servidores, agentes o empleados. Sin embargo, nosotros/yo no libero a estos individuos y entidades de toda responsabilidad de actos intencionales, premeditados o licenciosos y ésta exención no será interpretada con la intención de incluir dichos actos..

Al firmar en la parte inferior, los padres/tutores están de acuerdo que la información incluida en el formulario de inscripción se ha completado y es correcta; el padre/tutor está conforme con cada una de las declaraciones anteriormente mencionados en su nombre o en nombre del miembro. Siendo el miembro de 18 años de edad, está de acuerdo con cada uno de las declaraciones anteriormente mencionadas. Siendo el miembro menor de 18 años de edad, está de acuerdo en acatar el Código de conducta.

Firma del Miembro

Fecha

Firma del Padre/Tutor

Fecha

Firma del Padre/Tutor

Fecha