

1 de octubre de 20\_\_ al 30 de septiembre de 20\_\_

www.girlscoutsla.org

Emergencia: (877) 423-4752

Esta forma obtiene el permiso del padre o tutor para todas las reuniones de tropa, eventos y actividades para el año de las Girl Scouts, **excluyendo viajes de días extendidos (8+ horas), noches y/o una actividad de alto riesgo según lo definen los puntos de control de actividad de seguridad.** Los líderes de la tropa consienten en informar a los padres y el gerente de la unidad de servicio, en forma impresa o electrónicamente cuando una actividad está lejos de los sitios de reunión normales. Con el uso de esta forma, no se requieren formularios de permiso adicionales para eventos o actividades de tropa, a menos que lo solicite el proveedor o el planificador de eventos, o como sea referido anteriormente para viajes de día extendido, noches y/o actividades de alto riesgo. El líder de la tropa debe conservar una versión de esta forma sea electrónica o en papel durante cinco años.

Nombre de la Girl Scout \_\_\_\_\_ # de la Tropa \_\_\_\_\_ # de la Unidad Servicio \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_ # de Telefono \_\_\_\_\_

Ciudad/Estado/Código Postal \_\_\_\_\_

Nombre impreso del padre/tutor \_\_\_\_\_ # de teléfono de casa \_\_\_\_\_ Relacion hacia la niña \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_ # de teléfono móvil \_\_\_\_\_

Nombre de contacto de emergencia \_\_\_\_\_ # de Teléfono(s) del contacto de emergencia \_\_\_\_\_ Relacion hacia la niña \_\_\_\_\_

Nombre de contacto de emergencia \_\_\_\_\_ # de Teléfono(s) del contacto de emergencia \_\_\_\_\_ Relacion hacia la niña \_\_\_\_\_

Para todos las actividades, el líder de la tropa/grupo me notificará de lo siguiente (según corresponda): eventos/actividad y ubicación, lugar y hora de salida, lugar y hora de regreso, modo de transporte, equipo/vestimenta necesaria, cantidad de dinero necesaria por cada niña, los primeros auxiliares y el contacto de emergencia de la tropa/grupo. La comunicación puede ser a través de correo electrónico, Volunteer Tool Kit, grupos de redes sociales cerrados, página de Shutterfly, texto u otra forma de comunicación, según lo determine la tropa/grupo.

Si  No

Iniciales \_\_\_\_\_

**Permiso para actividades:** Mi niña tiene permiso para asistir a reuniones de tropa regulares, actividades de apoyo para los programas de productos y para viajar, asistir y participar en actividades patrocinadas por el consejo y la tropa que no duren más de ocho (8) horas. El tiempo total incluye el tiempo de manejo y el evento/ tiempo de actividad. Cualquier cosa que, a través del curso normal del tiempo de manejo y del evento/actividad que sea de más de 8 horas de duración, se considere un evento/actividad de día extendido y necesitará aprobación mediante el uso de Formulario de Permiso de los Padres.

Si  No

Iniciales \_\_\_\_\_

**Permiso para utilizar fotografías:** Entiendo que cuando participo en las actividades de Girl Scouts, pueden fotografiar a mi hija para imprimirla, grabarla en video o en imágenes electrónicas para usarla en materiales promocionales, comunicado de prensa y otros formatos publicados para Girl Scouts de Greater Los Angeles (GSGLA) o Girl Scouts de los Estados Unidos (GSUSA) o mi tropa/grupo.

Reconozco que las imágenes serán propiedad exclusiva de GSGLA o GSUSA o de la tropa/grupo.

Por la presente doy mi consentimiento para que la tropa/grupo pueda utilizar las cintas de video, fotografías, películas, imágenes electrónicas, y/o grabaciones de audio de mi niña para fines de relaciones públicas, publicidad y/o por el propósito personal de la tropa/grupo.

Entiendo que su apellido y residencia no serán utilizados.

Si  No

Iniciales \_\_\_\_\_

**Permiso para tratamiento médico de emergencia:** En caso de una emergencia, se hará todo lo posible para contactar a un padre/tutor o un contacto de emergencia. Por la presente autorizo a Girl Scouts de Greater Los Angeles a buscar tratamiento para mi hija/dependiente menor por un médico licenciado de acuerdo con la Sección 6910 del Código de Familia de California y la Sección 25.8 del Código Civil de California. No conozco ninguna razón por la que mi niña no pueda participar en las actividades prescritas, excepto lo que se indica en el Formulario de historial médico. Si no se otorga permiso para recibir tratamiento médico de emergencia, prepararé una declaración firmada que indique el motivo, una exención de responsabilidad e instrucciones alternativas y las adjuntaré a este formulario.

Si  No

Iniciales \_\_\_\_\_

**Permiso para la encuesta:** Entiendo que ocasionalmente se puede pedir a mi niña que participe en evaluaciones/encuestas como parte de sus actividades de Girl Scouts. Entiendo que su participación es voluntaria y que no recibirá compensación de ninguna forma por participar ni que su posición en los programas patrocinados por Girl Scouts se verá afectada, si decide no participar. Además, entiendo que la confidencialidad de mi niña estará protegida durante todo el proyecto y que nunca será identificada en ninguna publicación, escrita o hablada. Entiendo que ella puede dejar de tomar evaluaciones/encuestas en cualquier momento sin consecuencias.

Si  No

Iniciales \_\_\_\_\_

**Solo para temas delicados:** Entiendo que durante el curso de una actividad, mi hija puede estar expuesta a temas y discusiones que se consideran, o podrían considerarse, de naturaleza sensible o controvertida. Entiendo que soy responsable de comunicarme con el líder y el adulto a cargo sobre cualquier necesidad que mi hija pueda tener con respecto a temas delicados. Confío en su madurez y en su capacidad para participar. Para las discusiones planeadas, los líderes informarán a los padres sobre las fechas y los temas que se tratarán.

**Responsabilidad de los padres/tutores:** Es su responsabilidad apoyar al grupo de su hija de la siguiente manera:

- Proporcionar supervisión para su hija antes y después de las actividades de Girl Scouts – nunca la dejes desatendida;
- Informar a los voluntarios de la tropa dónde puede ser contactado si no se encuentra en los números mencionados anteriormente;
- Actualizar al voluntario adulto de la tropa si la información en este formulario cambia;
- Asegurar que el contacto de emergencia esté disponible;
- Recogiendo a su hija a tiempo;
- Devolver el papeleo antes de tiempo;
- Notificar al voluntario adulto de la tropa si su hija estará ausente;
- Ayudar cuando sea necesario/pedido.

#### MANTENER INDEMNEMENTO

Yo, \_\_\_\_\_, en nombre mío y de mi hija menor (o hijas) o dependiente (si corresponde), y teniendo en cuenta la participación de mi hija o dependiente en todas y cada una de las actividades de Girl Scouts Greater Los Angeles (“Girl Scouts”), por la presente acuerdan que ni yo, ni nadie que recalme a través de mí, en lo sucesivo presentaremos, iniciaremos, procesaremos o mantendremos, ni haremos o permitiremos que se inicie, enjuicie o mantenga, cualquier reclamo, derecho de acción o demanda, ya sea por ley o en equidad, en cualquier tribunal de los Estados Unidos o en cualquiera de sus estados, o en cualquier otro lugar, contra las Girl Scouts, o sus sucesores y cesionarios, por, a causa de, que surjan de, o de cualquier manera relacionados con cualquier daño o las lesiones que surjan de o estén relacionados con el uso de cualquier propiedad real y personal (“Propiedad”), que sea propiedad arrendada o de otra forma controlada directa o indirectamente por las Girl Scouts, y/o la participación en cualquier actividad de las Girl Scouts.

Además, estoy de acuerdo en que defenderé, indemnizaré, protegeré y mantendré a salvo a las Girl Scouts, y sus sucesores y cesionarios, de todas y cada una de las reclamaciones, demandas, daños, pérdidas, costos, gastos, y honorarios de abogados que surjan de o estén relacionados con mi o el uso de la propiedad de las Girl Scouts por parte de mi hija o dependiente y/o la participación en cualquier y todas las actividades de Girl Scouts y que surjan de mis, o las acciones u omisiones de mi hija o de mi dependiente.

**Acuerdo de los padres:** He leído y entiendo este formulario anual de permiso de los padres. Puedo cambiar o revocar cualquier aspecto de este acuerdo en cualquier momento mediante la presentación de mi solicitud, por escrito, al líder de la tropa/grupo.

Firma del padre/tutor

3/12/2019

Fecha