

1 de octubre de 20__ al 30 de septiembre de 20__

www.girlscoutsla.org

Emergencia: (877) 423-4752

Este formulario obtiene el permiso de los padres/cuidadores para todas las reuniones, eventos y actividades de tropas para el año de las Girl Scouts, **excluyendo los viajes de día extendido (8+ horas), las noches y/o la actividad de alto riesgo según lo definido por los Puntos de Control de Actividad de Seguridad.** Los líderes de tropas acuerdan informar a los padres y al gerente de la unidad de servicio, en forma impresa o electrónica, cuando una actividad está lejos de los sitios de reunión normales. Con el uso de este formulario, no se requieren formularios de permiso adicionales para eventos o actividades de tropas, a menos que lo solicite el proveedor o planificador de eventos, o como sea referido anteriormente para viajes de día extendido, pernoctaciones y/o actividades de alto riesgo. El líder de la tropa debe conservar una versión de este formulario durante cinco años.

COVID-19 es un virus extremadamente contagioso que se propaga fácilmente a través del contacto de persona a persona. Al igual que con cualquier actividad social, la participación en Las Girl Scouts podría presentar el riesgo de contraer COVID-19. Mientras que GSGLA toma todas las precauciones preventivas y de seguridad, GSGLA no puede garantizar de ninguna manera que la infección COVID-19 no ocurra a través de la participación en programas GSGLA.

Nombre de la Girl Scout # de la tropa # de la unidad de servicio

Domicilio # de teléfono

Ciudad/Estado/Código Postal

Nombre impreso del padre/cuidador(a) # 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 todas las actividades, el líder/asesor 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 por correo electrónico, Kit de Herramientas de Voluntarios, grupos cerrados de redes sociales, 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 regulares de tropas, actividades de apoyo para los programas de productos y para viajar, asistir y participar en actividades patrocinadas por tropas y el consejo que no tienen más de ocho (8) horas de duración. El tiempo total incluye el tiempo de conducción y el tiempo de evento/actividad. Cualquier cosa que a través del curso normal del tiempo de conducción y el tiempo de

evento/actividad que sea de 8 horas o más de duración se considere un evento/actividad de día extendido y necesitará aprobación mediante el Formulario de Permiso del Padre.

Si No

Iniciales _____

Permiso para usar fotografías: Entiendo que al participar en actividades de Girl Scout mi hija puede ser fotografiada para impresión, video o imágenes electrónicas para ser utilizada en materiales promocionales, comunicados de prensa y otros formatos publicados para Girl Scouts de Greater Los Angeles (GSGLA) o Girl Scouts of the USA (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 las cintas de video, fotografías, películas, imágenes electrónicas y/o grabaciones de audio de mi niña puedan ser utilizadas por la tropa/grupo 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 el tratamiento médico de emergencia: En caso de una emergencia, se hará todo lo posible para comunicarse con un padre/cuidador(a) o contacto de emergencia. Por la presente doy autorización a Girl Scouts of Greater Los Angeles para 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 sé ninguna razón por la cual mi niña no pueda participar en las actividades prescritas, excepto como se indique en el Formulario de Historial Médico. Si no se da permiso para el tratamiento médico de emergencia, prepararé una declaración firmada que proporcione el motivo, una liberación de responsabilidad e instrucciones alternativas y 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 ella no recibirá compensación de ninguna forma por participar ni se verá afectada su posición en sus programas patrocinados por Girl Scouts, 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 puede dejar de tomar evaluaciones/encuestas en cualquier momento sin consecuencias.

Si No

Iniciales _____

Solo para cuestiones sensibles: Entiendo que durante el curso de una actividad, mi hija puede estar expuesta a temas y discusiones que se consideran, o podrían, ser consideradas de naturaleza sensible o controvertida. Entiendo que soy responsable de comunicar al líder y adulto a cargo sobre cualquier necesidad que mi hija pueda tener con relación a temas sensibles. Confío en su madurez y capacidad de participar. Para las discusiones planificadas, los líderes informarán a los padres sobre las fechas y los temas que se discutirán.

Responsabilidad de los padres/cuidadores: Es su responsabilidad apoyar a la tropa/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;
- Recogiéndola 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 INDEMNE

Yo, _____, en nombre mío y de mi hija menor (o hijas) o dependiente (si corresponde), y en

consideración a 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, o provocaremos o permitiremos que se presente, inicie, procese 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 estado de los mismos, o en cualquier otro lugar, contra las Girl Scouts, o sus sucesores y cesionarios, por, a causa de, que surjan de cualquier daño o lesiones derivadas o relacionadas con el uso de cualquier propiedad real y personal ("Propiedad"), propiedad, arrendada o controlada de otra manera directa o indirectamente por las Girl Scouts, y/o la participación en cualquier actividad de las Girl Scouts.

Además, acepto defender, indemnizar, proteger y eximir de responsabilidad a las Girl Scouts, y sus sucesores y cesionarios, de todos y cada uno de los reclamos, demandas, daños, pérdidas, costos, gastos, y honorarios de abogados derivados o relacionados con el uso de la propiedad de las Girl Scouts por parte de mi hija o dependiente y/o la participación en cualquiera y todas las actividades de Girl Scouts y que surgen de mis actos, u omisiones, o los 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

Fecha