



Church of God of Prophecy
Regional Youth/Kids Camp 2025
 Arizona, Nevada, New Mexico

OFFICE USE ONLY/PARA USO DE OFICINA SOLAMENTE					
1 st Amount Received:	Date Received:	Initials:	2 nd Amount Received:	Date Received:	Initials
\$	/ /25		\$	/ /25	

PLEASE SELECT THE CAMP FOR WHICH YOU ARE APPLYING TO SERVE / FAVOR DE SELECCIONAR EL CAMPAMENTO EN CUAL DESEA SERVIR

☐ KIDS CAMP/**CAMPAMENTO DE NIÑOS** - AGES 7-12

☐ YOUTH CAMP/**CAMPAMENTO DE JÓVENES** - AGES 13 & UP

Staff Application/ Solicitud de Personal					
Personal Information/ Información					
Name/ Nombre:				DOB:	
Address / Dirección:				Cell:	
Email:		City/ Ciudad:		State/ Estado: ZIP:	
Saved/ Salvo: ☐ Yes / Si ☐ No		Sanctified / Santificado: ☐ Yes/Si ☐ No		Holy Ghost/Espiritu Santo: ☐ Yes/Si ☐ No	
				Baptized / Bautizado: ☐ Yes/Si ☐ No	
Do you play any instruments / ¿Toca algún instrumento? Yes/Si No			Do you translate? / ¿Interpreta? Yes/Si No		
Church information/ Información De La Iglesia					
Church Name / Nombre de la iglesia:					
Church address / Dirección de la iglesia:				How long?	
Phone / teléfono:		Fax:		Email:	
Pastor:		Youth Leader/ Líder de Jóvenes:		Position/ Posición:	
Emergency Contact/ Contacto De Emergencia					
Name / Nombre:				Phone:	
Relation / Relación:		City / Ciudad:		State / Estado: ZIP Code:	
Insurance / Seguro			Doctor:		
Medical Conditions / Condiciones Medicas:					
Allergies / Alergias:		Bees or Wasp Sting / piquetes de abeja/avispa		Food / Comida	
				Ivy, Oak or Sumac Poisoning Irritación por hiedra, roble o zumaque	
Other					
Training/ Entrenamiento					
Mandatory Camp Training is as part of staff you must be present to fully participate in preparations and camp. El Entrenamiento de campamento es mandatorio como parte del personal, debe estar presente para poder participar por completo en las preparaciones y en campamento.					
Camp Training Schedule: Will be Announced			Entrenamiento de Campamento está programado para: Sera Anunciado		
Criminal Background Checks / Verificación de Antecedentes Penales					
As part of our efforts to ensure the safety of all campers background checks are performed on every person who wishes to participate as staff.			Como parte de nuestros esfuerzos para garantizar la seguridad de todos nuestros camperos, se realizan verificaciones de antecedentes de cada persona que desee participar como personal.		
Do you give permission to run background check on you? ¿Da permiso para realizar una verificación de antecedentes sobre usted?			Yes / Si	No	Criminal background? ¿Antecedentes criminales?
Do you have any felonies? / ¿Ha sido condena alguna vez por delitos mayores?			Yes / Si	No	
Signature of Applicant / Firma del Solicitante					Date:
Signature of Applicant's Pastor / Firma del Pastor del Solicitante:					Date:
Signature of Camp Coordinator / Firma del Coordinador de Campamento:					Date:
Regional Bishop / Obispo Regional:					Date:

Permission to Obtain a Background Check

I, the undersigned applicant (also known as “consumer”), authorize the Church of God of Prophecy through its independent contractor, to procure background information (also known as a “consumer report and/or investigate consumer report”) about me. This report may include my driving history, including any traffic citations; a social security number verification; present and former addresses; criminal and civil history/records; and the state sex offender records.

I understand that I am entitled to a complete copy of any background information report of which I am the subject upon my request to the Tennessee Church of God of Prophecy, if such is made within a reasonable time from the date it was produced. I also understand that I may receive a written summary of my rights under the Fair Credit Reporting Act. / *Yo, el solicitante abajo firmante (también conocido como "consumidor"), autorizo a la Iglesia de Dios de la Profecía a través de su contratista independiente, para obtener información de antecedentes (también conocida como "informe del consumidor y/o informe investigativo del consumidor") sobre mí. Este informe puede incluir mi historial de manejo, incluyendo cualquier citación de tráfico; una verificación del número de seguro social; direcciones actuales y anteriores; antecedentes/registros penales y civiles; y los registros estatales de delincuentes sexuales.*

Entiendo que tengo derecho a una copia completa de cualquier informe de información de antecedentes del cual soy objeto a petición de la Iglesia de Dios de la Profecía de Tennessee, si se hace dentro de un tiempo razonable a partir de la fecha en que se produjo. También entiendo que puedo recibir un resumen escrito de mis derechos bajo el Acta de Informes de Crédito Justos.

Signature: _____ Date: _____

Identifying information to Background Information Agency (also known as “Consumer Reporting Agency”)

Print Name: _____
(Nombre en letra de Molde) First Middle Last

Other Names Used (alias, maiden, nicknames): _____
(Otros nombres que ha usado)

Current Address: _____
(Dirección Actual) Street/P.O. Box City State Zip Code Dates

Former Address: _____
(Direccion anterior) Street/P.O. Box City State Zip Code Dates

Social Security Number: _____ Date of Birth: _____
(Número de Seguro Social) (Fecha de Nacimiento)

Driver's License Number: _____ State of Issuance: _____
No. de Licencia de Conducir (Estado que la Otorgo)

Gender: _____ Daytime Telephone Number: _____
(Sexo) (Número de teléfono)

Assumption of the Risk and Waiver of Liability Relating to Coronavirus/COVID-19

The Church of God of Prophecy Southwest Region Camp Ministry has put in place numerous preventative measures and enhanced cleaning protocols to reduce the likelihood of spreading COVID-19. However, The Church of God of Prophecy Southwest Region Camp Ministry cannot guarantee that you or your child will not become infected with COVID-19. Further, attending Camp could increase your child's risk of contracting COVID-19.

By signing the agreement, I acknowledge the contagious nature of COVID-19 and voluntarily agree to attend. I assume the risk that my child, myself, and other family members may be exposed to or infected by COVID-19 by attending any camp activities and that such exposure or infection may result in personal injury, illness, permanent disability or death. I understand that the risk of becoming exposed to or infected by COVID-19 at The Church of God of Prophecy Southwest Region Camp may result from actions, omissions, or negligence of myself, my child and others, including, but not limited to, Camp employees, volunteers, other campers and their families. I hereby release, covenant not to sue, discharge, and hold harmless The Church of God of Prophecy Southwest Region Camp ministry, its employees, volunteers, agents, and representatives, of and from the Claims, including all liabilities, claims, actions, damages, costs or expenses of any kind arising out of or relating thereto. I understand and agree that this release includes any Claims based on the actions, omissions or negligence The Church of God of Prophecy Southwest Region Camp, its employees, volunteers, agents, and representatives, whether a COVID19 infection occurs before, during or after participation in a The Church of God of Prophecy Southwest Region Camp

Aceptación de riesgo y liberación de responsabilidad relacionada con el coronavirus / COVID-19

El Ministerio de Campamentos de la Región Suroeste de la Iglesia de Dios de la Profecía ha implementado numerosas medidas preventivas y protocolos de limpieza para reducir la probabilidad de propagación de COVID-19. Sin embargo, el Ministerio de Campamentos de la Región Suroeste de la Iglesia de Dios de la Profecía no puede garantizar que usted o su hijo no se infectarán con COVID-19. Además, asistir al campamento podría aumentar el riesgo de que su hijo contraiga COVID-19.

Al firmar el acuerdo, reconozco la naturaleza contagiosa del COVID-19 y acepto voluntariamente asistir. Asumo el riesgo de que mi hijo, yo mismo y otros miembros de la familia podamos ser expuestos o infectados por COVID-19 al asistir a cualquier actividad del campamento y que dicho contacto o infección pueda resultar en lesiones personales, enfermedad, discapacidad permanente o muerte. Entiendo que el riesgo de estar expuesto o infectado por COVID-19 en el Campamento de la Región Suroeste de la Iglesia de Dios de la Profecía puede resultar de acciones, omisiones o negligencia de mí parte, mi hijo y otros, incluido, entre otros, empleados del Campamento, voluntarios, otros campistas y sus familias. Por la presente libero, me comprometo a no demandar, despedir y eximir de responsabilidad al ministerio del Campamento de la Región Sudoeste de la Iglesia de Dios de la Profecía, sus empleados, voluntarios, agentes y representantes de y de los Reclamos, incluidas todas las responsabilidades, reclamos, acciones y daños. costos o gastos de cualquier tipo derivados o relacionados con los mismos. Entiendo y acepto que este comunicado incluye cualquier Reclamo basado en acciones, omisiones o negligencia El Campamento de la Región Sudoeste de la Iglesia de Dios de la Profecía, sus empleados, voluntarios, agentes y representantes, ya sea que ocurra una infección por COVID19 antes, durante o después de la participación en a Campamento de la Región Suroeste de la Iglesia de Dios de la Profecía



Church of God of Prophecy / *Iglesia de Dios de la Profecía*

Camp Lice Check Verification / *Confirmación de Campamento de Inspección de Piojos*

Dear Pastor and Church Leaders,

In the interest of not turning anyone away from camp because of a health problem, it is our policy to have campers checked for head lice before coming to camp. At camp we have no choice but to quarantine an individual infected with head lice until their parents can arrange to pick them up. This is very disappointing and painful for the camper.

Therefore, we request that a local church leader perform a lice check on kids and adults before leaving your church for camp.

Helpful Hints for Head Lice Check:

With sufficient lighting (flashlight), look at the scalp for small, white colored nits (lice eggs). If you see any trace, let the parents know so they can get treatment immediately and/or check with their child's pediatrician.

We hope you will find that all of your campers and staff are ready to come to camp! By doing this pre-camp inspection, it saves children from a potential embarrassing situation.

Each church is required to sign the lice check release, verifying that a lice check has been performed prior to coming to camp. Please turn in the form below and present it as part of your camp registration form.

A great big **THANK YOU** for helping us ensure that our camp is as safe as possible for all campers.

Additional information for how to treat head lice can be found at www.headlice.org and <https://www.cdc.gov/parasites/lice/head/prevent.html>.

Southwest Region Camp Ministries Leadership Team.

Apreciado Pastor y Líderes de Iglesia,

Con el fin de no rechazar a nadie del campamento debido a un problema de salud, es nuestra política hacer que los camperos sean revisados para detectar piojos antes de asistir al campamento. En el campamento no tenemos más remedio que poner en cuarentena a una persona infectada con piojos hasta que sus padres puedan hacer arreglos para recogerlos. Esto es muy decepcionante y doloroso para el campero.

Por lo tanto, solicitamos que un líder de la iglesia local realice un control de piojos en niños y adultos antes de salir de su iglesia para el campamento.

Consejos útiles al revisar por piojos:

Con suficiente iluminación (linterna), mire el cuero cabelludo en busca liendres pequeñas de color blanco, si ve algún rastro, informe a los padres para que puedan recibir tratamiento de inmediato y/o consulte con el pediatra de su hijo(a).

¡Deseamos que todos sus niños y personal están listos para asistir campamento! Al hacer esta inspección previa al campamento, ayuda a los niños de una posible situación vergonzosa.

Se requiere que cada iglesia firme el comunicado de control de piojos, verificando que se ha realizado un control de piojos antes de venir al campamento. Por favor, entregue el siguiente formulario y preséntelo como parte de su formulario de inscripción al campamento.

MUCHAS GRACIAS por ayudarnos asegurar que nuestro campamento sea lo más seguro posible para todos los camperos.

Puede encontrar información adicional sobre cómo tratar con piojos puede en www.headlice.org y <https://www.cdc.gov/parasites/lice/head/prevent.html>.

Equipo de Liderazgo de los Ministerios de Campamento Región Suroeste.

(PRESENT THIS ACKNOWLEDGEMENT FORM AT TIME OF REGISTRATION) / (PRESENTE ESTE FORMULARIO DE CONFIRMACIÓN EN EL MOMENTO DE REGISTRACIÓN)

Assumption of the Risk and Waiver of Liability Relating to Coronavirus/COVID-19

Name (print legibly) / *Nombre (en letra de imprenta legible)*

Signature / *Firma:* _____

LICE CHECK ACKNOWLEDGEMENT / RECONOCIMIENTO DE CONTROL DE PIOJOS

Church / *Iglesia:* _____

Name / *Nombre:* _____

I verify that above person coming to camp has been checked for head lice today prior to coming to camp. We found no indications of head lice prior to coming to camp. / *Verifico que la persona mencionada anteriormente que asistirá al campamento ha sido revisada para detectar piojos hoy antes de asistir al campamento. No encontramos indicios de piojos antes de asistir a campamento.*

Person performing inspection / *Persona haciendo la inspección:* _____

Signature / *Firma:* _____

Date / *Fecha:* _____