

OUHSD Youth Empowerment Summit



Este evento es patrocinado por el Club Rotario de Camarillo Oxnard.

¡Felicitaciones, su escuela ha sido seleccionada para participar en OUHSD YES!

OUHSD YES! Será este abril 15, 2023. Comenzará con la registración a las 7:30 en el Rancho Campana High School para un día de conferencia. El evento terminara a las 8:00 pm. Los estudiantes serán recogidos a las 8:30 pm. .

Para participar, necesitamos que llene la siguiente información y la regrese al coordinador o puede enviarla por email a signup@OUHSDYES.com lo más pronto posible. La fecha límite para la registración es marzo 15. Visita www.OUHSDYES.org para detalles adicionales.

Esta sección debe ser llenada por los estudiantes que planean asistir al evento. **Complete la siguiente forma y regrese a su tutor ASB y ellos completaran su registración online.**

Contacto de emergencia:

Nombre: _____ Teléfono #: _____

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

¡Confirmo que mi hijo goza de buena salud y puede asistir a OUHSDYES! Cumbre de la Juventud. Además, acepto liberar al Club Rotario de Camarillo, al Club Rotario de Camarillo Breakfast, al Club Rotario de Oxnard, a Rotary International y a sus funcionarios, directores y representantes asociados, de responsabilidad por todos y cada uno de los daños o lesiones sufridos por mi hijo mientras participaba en la Cumbre de la Juventud, incluidos, entre otros, los daños o lesiones resultantes de actos de negligencia por parte del Club Rotario de Camarillo, Desayuno del Club Rotario de Camarillo, Club Rotario de Oxnard, Rotary International y sus funcionarios, directores y representantes asociados. En nombre de mi hijo y de mí, él / ella / ellos pueden ser fotografiados. Acepto permitir que los titulares, productores, patrocinadores, organizadores y cesionarios de eventos utilicen fotos, videos o películas para cualquier propósito legítimo. La exención de accidente y la liberación de responsabilidad se interpretarán en sentido amplio para proporcionar una liberación y exención en la medida máxima permitida por la ley aplicable.

CERTIFICO QUE HE LEÍDO ESTE DOCUMENTO Y ENTIENDO PERFECTAMENTE SU CONTENIDO. SOY CONSCIENTE DE QUE ESTO ES UNA LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD Y UN CONTRATO Y LO FIRMO POR MI PROPIA VOLUNTAD.
EXENCIÓN DE PADRES / TUTORES PARA MENORES (menores de 18 años). El parent y tutor abajo firmante declara por la presente que él/ella/ellos, de hecho, están actuando en tal capacidad, han dado su consentimiento para la participación de su hijo o pupilo en la actividad o evento, y han aceptado individualmente y en nombre del niño o pupilo, los términos de la exención de accidente y liberación de responsabilidad establecidos anteriormente.

OUHSD Youth Empowerment Summit



Para el padre / tutor: *Como el padre o tutor abajo firmante. Además, acepto salvar y eximir de responsabilidad e indemnizar a todas y cada una de las partes mencionadas anteriormente de toda responsabilidad, pérdida, costo, reclamo o daño que pueda imponerse a dichas partes debido a cualquier defecto o falta de capacidad para actuar y liberar a dichas partes en nombre del menor y los padres o tutores legales.*

Nombre del estudiante: _____ Escuela: _____

Nombre del parent/tutor: _____ Firma: _____ Fecha: _____

Para el estudiante:

· DECLARACIÓN: Como estudiante solicitante, se me pedirá que cumpla con todos los requisitos e instrucciones del director y el personal de OUHSD ¡SÍ! Si durante mi participación en el programa y que en el caso de que no lo haga adherirme a todos los requisitos e instrucciones, de manera razonable. Puedo ser devuelto a mi casa por el primer transporte disponible. De acuerdo con la Ley de Privacidad, acepto que mi nombre e información de contacto se utilicen en una lista de adjudicatarios de OUHSD YES! Seguimiento y administración.

Nombre del estudiante: _____ Firma: _____

1. DECLARACIÓN ADICIONAL (REQUERIDA PARA EL SOLICITANTE MENOR DE 18 AÑOS)

Como PADRE O TUTOR LEGAL del Solicitante mencionado anteriormente, aprobar la participación del Solicitante en el programa OUHSD YES!. Autorizo al Presidente de la OUHSD ¡SÍ! Comité de Servicio Juvenil, cuando no sea práctico comunicarse conmigo, o para obtener mi consentimiento previo, para dar su consentimiento en mi nombre a cualquier tratamiento médico o quirúrgico que pueda ser necesario para el bienestar del Solicitante y me comprometo a cubrir los costos incurridos.

Nombre del parent/tutor: _____ Firma: _____

Información adicional:

El correo electrónico que nos proporcionó, junto con el correo electrónico de sus padres, se mantendrá en el archivo. Los usaremos para mantener correspondencia con el estudiante y los padres sobre información importante. Asegúrese de que nuestra dirección de correo electrónico no termine en un archivo de spam. Si nos ha proporcionado su número de teléfono celular, también le enviaremos un mensaje de texto con información antes del día. A medida que se acerque el día, el líder de su grupo se pondrá en contacto con usted. Los estudiantes deben llegar a Rancho Campana a las 8 AM y deberán ser recogidos antes de las 8:30 PM. Si ha solicitado el BUS, se proporcionará un horario de transporte por separado. Esperamos compartir un día mientras potenciamos su futuro, mejoramos al líder en usted y lo ayudamos a desarrollar habilidades para la vida en el mundo real. Todas las páginas deben estar firmadas electrónicamente o imprimir, firmar, escanear o tomar una foto.

Entregue la solicitud completa a su asesor ASB de la escuela.