



Paquete de Información en caso de Emergencia para el Participante

Este formulario tiene que ser completado y entregado junto con el formulario de inscripción. Solamente se necesita uno de estos formularios para las mismas inscripciones de campamento durante el verano. Las siguientes preguntas están siendo formuladas para que nuestro personal del campamento pueda servir mejor a su hijo/a y a todos los otros campistas. Sus respuestas son estrictamente confidenciales. Favor de ser lo más específico posible. Favor de escribir claramente. Gracias.

Nombre del niño/a: _____ Fecha de nac: _____ Edad: _____ Género: _____
 Dirección: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ C.P.: _____
 Dirección de correo electrónico familiar: _____

Padre/madre/tutor #1: _____ Relación: _____ Celular: _____
 Dirección: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ C.P.: _____
 Empleador: _____ Título: _____ Horas de trabajo: _____ Teléfono de trabajo: _____
 Padre/madre/tutor #2: _____ Relación: _____ Celular: _____
 Dirección: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ C.P.: _____
 Empleador: _____ Título: _____ Horas de trabajo: _____ Teléfono de trabajo: _____
 El niño(a) vive con: Ambos padres Madre Padre Otro

Adultos autorizados para recoger a mi hijo(a)/Contactos en caso de emergencia además del padre/madre/tutor (se requiere un mínimo de 2)

	Nombre	Relación	Celular	Tel. de casa
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

NO AUTORIZADOS: PERSONAS QUIENES NO PUEDEN RECOGER A SU HIJO(A) DEL CAMPAMENTO DE VERANO DE YMCA:

1. Nombre _____ Relación _____
 2. Nombre _____ Relación _____

PERSONA AUTORIZADO/PERSONA AUTORIZADA EN CASO DE EMERGENCIA: Yo, _____ autorizo a las personas enumeradas arriba a recoger a mi hijo(a) y ser contactadas en caso de una emergencia de I _____ YMCA. En hacerlo, libero a YMCA of Metropolitan Chicago, sus centros y empleados de toda responsabilidad por mi hijo(a) después de que él/ella haya salido del programa. Se harán intentos para comunicarse con el padre/madre/tutor legal primero.

Iniciales _____

INFORMACION DEL SEGURO: ¿Esta el/la participante cubierto/a por seguro médico/de hospital familiar? Si No
 Si es así, indicar la compañía aseguradora o nombre del plan _____ # de grupo _____
 Nombre médico _____ Número de teléfono _____
 Dirección del asegurador _____ Ciudad/Estado /C.P. _____
 Nombre de la persona asegurada _____ Relación con el participante _____

HISTORIA DE SALUD: Describir cualquiera de las condiciones actuales de salud de su hijo/a requiriendo atención médica, tratamiento o restricciones especiales o consideraciones mientras esta en el campamento

¿Su hijo/a toma algún medicamento? _____

¿Su hijo/a tiene alguna alergia, incluyendo alimenticia? _____ Si es así, favor de enumerar _____

Reacción a la alergia/manejo de la alergia _____

¿Hay alguna actividad de la cual su hijo/a debería ser exento/a por razones de salud _____

Si es así, favor de describir _____

Todas las inmunizaciones requeridas para la escuela están al corriente Si No (carta de exención tiene que estar adjunta)

Fecha de la última inyección del TETANOS (mm/aa) _____

Favor de enumerar cualquier tratamiento médico anterior: _____

AUTORIZACION MEDICA: De esta manera doy permiso para que el personal de YMCA of Metropolitan Chicago transfiera al niño(a) mencionado(a) arriba fuera de la propiedad para el propósito de cuidado médico determinado apropiado por el Director y en caso de que yo no pueda ser contactado en una EMERGENCIA, de esta manera doy mi permiso al médico seleccionado por el Director a hospitalizar, asegurar el tratamiento apropiado y solicitar una inyección, anestesia o cirugía para mi hijo(a) mencionado(a) arriba. Iniciales _____

HISTORIAL DE DESARROLLO DEL NIÑO/A Favor de describir la interacción de su hijo/a con otros niños de la misma edad _____

¿Cómo describiría la personalidad de su hijo/a? _____

Habilidad de natación: No-nadador Buen nadador Excelente nadador

¿Tiene su hijo/a algunos miedos de los cuales deberíamos estar conscientes? _____

¿Tiene su hijo/a cualquier necesidad especial del cual deberíamos estar consciente para mejor entender a su hijo/a y para poder trabajar con él/ella? (Favor de ser específico) _____

YMCA of Metropolitan Chicago invita a las personas con discapacidades a disfrutar de los programas e instalaciones del Y. Si usted requiere una adaptación razonable debida a una discapacidad para disfrutar de cualquiera de nuestros programas, favor de informar al personal del centro y un miembro del departamento de inclusión de YMCA se pondrá en contacto con usted.

CONTRATO DE CARÁCTER DE YMCA

En el campamento de día del Y, ¡es nuestra meta crear un ambiente sobresaliente y seguro para que todos puedan pasar un verano divertido e inolvidable! Les pedimos a todos en el campamento acceder a ciertas pautas de seguridad y comportamiento para que todos nuestros participantes puedan tener una experiencia agradable de campamento de verano. Como familia, favor de leer y discutir el Contrato de Carácter juntos.

Ser Amable – En el Y somos amables con todo el personal y los campistas. Nos ayudamos unos a otros e incluimos a todos en nuestras actividades.

Una manera en que yo seré amable es: _____

(favor de pedirle a su hijo(a) que comparta cómo será amable en el campamento- p.ej. compartiendo, sonriendo, etc.)

Estar Seguro – En el Y mantenemos un ambiente emocional y físicamente seguro. Nos quedamos con nuestro grupo y seguimos las instrucciones del personal. Utilizamos el equipo y los materiales de la manera en que son intencionados a ser utilizados. Usamos las palabras apropiadas y productivas para resolver nuestras diferencias y mantenemos nuestras manos y pies cerca de nosotros.

Una manera en que yo seré seguro/a es _____

(favor de pedirle a su hijo(a) que comparta cómo será seguro/a en el campamento- p.ej. manteniendo sus manos cerca de ellos mismos, utilizando los pies para caminar, etc.)

Ser Honesto – En el Y decimos la verdad y podemos ser nosotros mismos.

Yo seré honesto cuando _____

(Favor de pedirle a su hijo(a) que comparta un ejemplo de cuando él/ella será honesto(a)- p.ej. cuando le marcan "fuera" en un juego, cuando hace un error, etc.)

Ser Respetuoso – En el Y nos escuchamos unos a otros, seguimos instrucciones y utilizamos comunicación/ lenguaje apropiado.

Una manera en que seré respetuoso es _____

(favor de pedirle a su hijo(a) que comparta cómo él/ella será respetuoso(a) en el campamento- p.ej. siguiendo instrucciones, utilizando el lenguaje apropiado, etc.)

Divertirse – ¡En el Y estamos abiertos a nuevas experiencias! ¡Intentamos cosas nuevas y hacemos nuevos amigos! Nos divertimos de una manera que no lastiman a otros física ni emocionalmente:

Me divierto cuando: _____

(ífavor de pedirle a su hijo(a) que comparta lo que a él/ella le gusta hacer para divertirse!

Si este contrato es violado o si hay algún conflicto/interacción que trata de sentimientos fuertes o comportamientos seriamente negativos, se tomarán los siguientes pasos.

Paso 1: El personal de YMCA hablará con los campistas para reconocer los sentimientos, recolectar información y crear un plan para reparar cualquier daño que haya sido causado. Esto será documentado en el registro de comportamiento.

Paso 2: Si el comportamiento negativo sigue o el plan para reparar el daño no es seguido, los padres serán pedidos a venir al programa como colaboradores para discutir los asuntos y trabajar hacia una solución juntos con su hijo(a) y el personal de YMCA. El padre/la madre, el joven y el personal desarrollarán y firmarán un plan escrito.

Paso 3: El personal de YMCA monitoreará el comportamiento atentamente y proporcionará comentarios regulares al campista y a sus padres.

Paso 4: Si el problema sigue o el campista no sigue el plan creado y acordado, el padre/la madre pueden ser contactados inmediatamente para recoger a su hijo/a del campamento. La siguiente mañana, los padres, el personal y el niño/a se reunirán para discutir cualquier apoyo adicional que el niño/a pueda requerir para ser exitoso(a) en el programa.

Paso 5: Si las anteriores intervenciones no son exitosas Y el comportamiento del joven está impactando la seguridad física o emocional de ellos mismos, el personal del Y u otros campistas, una colocación alternativa será discutida y el niño/a puede ser retirado(a) del programa para el resto de la sesión.

*Nos reservamos el derecho de retirar a su hijo del programa inmediatamente en circunstancias extremas donde un daño físico, emocional u otro está ocurriendo o puede ocurrir contra ellos mismos, otros niños, el personal o los miembros.

¡Yo he leído y entiendo las expectativas en el contrato de carácter para asegurar un verano seguro para todos!

Firma del campista _____

Firma del padre/madre _____

Firma del personal del Y _____

MANUAL PARA PADRES DE YMCA

Yo/Nosotros hemos leído y entendido y nos adherimos a las políticas y procedimientos establecidos en el Manual para Padres. Iniciales _____

FORMULARIO AUTORIZADO DE DIVULGACION DE TALENTO

En consideración de mi participación en actividades que serán conducidas y/o patrocinadas por YMCA, la confirmación y suficiencia de la misma siendo reconocida aquí, de esta manera yo libremente y sin restricción autorizo y concedo a YMCA of Metropolitan Chicago y a sus agentes, sucesores, concesionarios, cesionarios y entidades afiliadas (colectivamente, "el YMCA") el derecho a publicar, imprimir, fotografiar, tomar video, grabar o de otra manera reproducir mi voz, apariencia, opiniones, declaraciones, información biográfica, nombre, lugar de residencia (ciudad y estado) y otra información personal, a ser el propietario de todos los resultados del mismo como una obra por encargo para los propósitos de derecho de autor y de exhibir, presentar, distribuir, transmitir y/o de otra manera explotar todas y cada una de las reproducciones conteniendo mi voz, opiniones, declaraciones, apariencia y/u otras contribuciones, alteradas de manera que considere YMCA, en cualquiera y todos los medios ahora o de aquí en adelante conocidos, incluyendo sin limitación por medio de la red de internet, correo electrónico, fotografía fija, cartelera, radio, televisión, video, grabación de banda sonora, impresión, comercialización, presentaciones públicas, exhibiciones y promociones y/o publicidad en relación con estos y el derecho de utilizar mi nombre, ciudad y estado de residencia en conexión con cualquiera de los antes mencionados. Los derechos concedidos por mí son otorgados al universo entero y permanecerán en perpetuidad y ninguna remuneración será ofrecida a mí en cualquier momento por tales.

Yo por este medio libero a YMCA de cualquiera y de toda reclamación y demanda que surgiera de o en conexión con los usos declarados arriba, incluyendo sin limitación a cualquiera y a toda reclamación por difamación, calumnia, invasión de privacidad, violación de mis derechos de publicidad, violación de derechos de autor o marca y cualquier otro derecho personal y/o propietario y estoy de acuerdo que no afirmaré ni mantendré ahora ni en el futuro ninguna reclamación contra YMCA con respecto al tema del presente documento. Esta autorización será regida por las leyes de Illinois sin tener en cuenta los principios de conflicto de leyes.

Firma del padre/madre/tutor legal: _____ Fecha: _____

AUTORIZACION DE LOS PADRES PARA EVALUACION

Estimados padres, The YMCA of Metropolitan Chicago ("YMCA" o "nosotros") está pidiendo recolectar evaluaciones (p. ej. encuestas) de su hijo/a durante el día del programa. Utilizamos estas medidas para evaluar cómo nuestros programas sirven actualmente las necesidades académicas y sociales de su hijo/a y planear maneras para seguir alimentando su desarrollo. Las evaluaciones frecuentemente se realizan al comienzo y final de la sesión de programación, de esta manera podemos medir el crecimiento de desarrollo de su hijo/a. Los resultados de la evaluación serán utilizados para informar como el personal de YMCA se entrena y planea para apoyar mejor a su hijo/a.

Utilizaremos las evaluaciones más difundidas en la programación para niños y jóvenes que pueden proporcionar un puntaje confiable y válido para hablarnos más sobre el desarrollo de un niño como base de nuestra misión: Preparación Académica, Desarrollo de Carácter, Prevención de Violencia y Bienestar y una Vida Saludable.

Para dejar que su hijo/a participe en la evaluación, favor de llenar el siguiente formulario. Los resultados serán almacenados anónimamente con YMCA. El nombre de su hijo/a y o cualquier otra información de identificación nunca serán compartidas con ninguna organización fuera de YMCA ni publicada con ninguna otra información que identificará a su hijo/a. Los resultados no impactarán la participación ni la inscripción de su hijo/a en los programas de YMCA.

¡Gracias por su participación!

Yo **(Escribir su nombre en letra de molde)** _____,
el/la padre/madre/tutor de **(escribir el nombre de su hijo/a en letra de molde)** _____
doy mi consentimiento al personal de Aprendizaje y Evaluación de YMCA y a otros profesionales contratados por YMCA para que conduzcan las evaluaciones:

Firma del padre/madre/tutor _____ Fecha _____

Firma del personal _____ Fecha _____

Personal de programa: Favor de entregarlo a Aprendizaje y Evaluación en lande@ymcachicago.org

ACUERDO DEL USUARIO DE LA INSTALACION/PASEO: Yo estoy de acuerdo con seguir todas las reglas y reglamentos de YMCA of Metropolitan Chicago ("YMCA") mientras me encuentre en, sobre o alrededor de las premisas o mientras esté usando u observando las premisas o cualquier instalación o equipo o participando en cualquier programa afiliado con YMCA sin importar el lugar y entiendo y acepto que puedo ser expulsado(a) en cualquier momento, sin ningún reembolso de cualquier dinero pagado, por incumplimiento en seguir tales reglas y reglamentos.

EN CONSIDERACION DE SER PERMITIDO(A) EN UTILIZAR LAS INSTALACIONES, SERVICIOS Y PROGRAMAS DE YMCA PARA CUALQUIER PROPOSITO, INCLUYENDO PERO NO LIMITADO A LA OBSERVACION O UTILIZACION DE LAS INSTALACIONES O EQUIPO O LA PARTICIPACION EN CUALQUIER PROGRAMA AFILIADO CON YMCA SIN IMPORTAR EL LUGAR, YO POR ESTE MEDIO ACEPTO LO SIGUIENTE:

1. YO ENTIENDO QUE LAS ACTIVIDADES EN LA INSTALACION O EN OTRO LUGAR, INCLUYENDO LA UTILIZACION DEL EQUIPO Y LA PARTICIPACION EN LOS PROGRAMAS, QUE ENVUELVEN MOVIMIENTO, ESFUERZO Y OTROS ELEMENTOS QUE CREAN EL RIESGO DE LESION SERIA O MUERTE. TAMBIEN ENTIENDO QUE LAS ACTIVIDADES DEL PROGRAMA INCLUYEN PASEOS A LUGARES FUERA DE LAS PREMISAS DE YMCA, COMO SON DESCRITOS CON DETALLE EN LOS MATERIALES DEL PROGRAMA Y QUE EL TRANSPORTE PUBLICO O PRIVADO PUEDE SER UTILIZADO PARA TRANSPORTAR A LOS PARTICIPANTES A Y DE ESTOS LUGARES DE PASEO. POR ESTE MEDIO ASUMO LA RESPONSABILIDAD TOTAL DE CUALQUIER RIESGO DE LESION CORPORAL, MUERTE O DAÑO O PERDIDA DE PROPIEDAD, sin importar la gravedad, que yo o mi hijo/a/tutor menor pueda sostener por mi presencia o la de mi hijo/a/tutor menor en, sobre o alrededor de las premisas o mientras se encuentra utilizando u observando las premisas o cualquier instalación o equipo o participando en cualquier programa afiliado con YMCA sin importar el lugar o siendo transportado/a y de los lugares de los paseos fuera de las premisas de YMCA, con la excepción de cualquier lesión, daño o pérdida que es causada solamente por la negligencia grave de YMCA.

2. YO, POR MI MISMO/A, CUALQUIER REPRESENTANTE PERSONAL, CESIONARIO, HEREDERO Y FAMILIAR, DE ESTA MANERA LIBERO, RENUNCIO, Y DESLINDO COMPLETAMENTE Y PROMETO EN NO DEMANDAR a YMCA of Metropolitan Chicago, sus centros de operación, sus respectivos oficiales, directores, Juntas de Gerentes, fideicomisarios, miembros, voluntarios, empleados o agentes ("Exonerados") y a cada uno de ellos de cualquiera y de todas reclamaciones por lesiones, daño o pérdida que yo o mi hijo/a/tutor menor pueda tener o que puedan acrecentar a mi o a mi hijo/a/tutor menor por mi presencia o la de mi hijo/a/tutor menor en, sobre, o alrededor de las premisas mientras se encuentra utilizando u observando las premisas o cualquier instalación o equipo o participando en cualquier programa de YMCA sin importar los lugares o siendo transportado(a) a y de los lugares de los paseos fuera de las premisas de YMCA, con la excepción de cualquier lesión, daño o pérdida que es causada solamente por la negligencia grave de YMCA.

3. YO DE ESTA MANERA ACEPTO INDEMNIFICAR Y MANTENER A SALVO Y DEFENDER A los Exonerados y a cada uno de ellos de cualquier pérdida, responsabilidad, daño o costo que puedan incurrir por mi presencia o la de mi hijo/a/tutor menor en, sobre o alrededor de las premisas utilizando u observando las premisas o cualquier instalación o equipo o participando en cualquier programa de YMCA sin importar los lugares o siendo transportado(a) a y de los lugares de los paseos fuera de las premisas de YMCA, con la excepción de cualquier lesión, daño o pérdida que es causada solamente por la negligencia grave de YMCA.

Yo además acepto expresamente que el anterior ACUERDO DE ASUNCION DE RIESGO, LIBERACION, RENUNCIA E INDEMNIZACION es intencionada a ser tan amplio e inclusive como es permitido por la ley del Estado de Illinois y si cualquier porción del mismo es considerado inválido, es aceptado que el balance no obstante mantendrá su plena fuerza y efecto legal.

ESTE ACUERDO APLICA A TODAS LAS VISITAS Y UTILIZACIONES ANTERIORES, PRESENTES Y FUTURAS POR MI A CUALQUIER INSTALACION O PROPIEDAD DE YMCA.

HE LEIDO Y FIRMADO VOLUNTARIAMENTE ESTE ACUERDO DE ASUNCION DE RIESGO, LIBERACION, RENUNCIA E INDEMNIZACION, y además acepto que no se ha hecho ninguna representación verbal, declaración o incentivos aparte del anterior acuerdo escrito.

NO FIRMAR HASTA QUE HAYA LEIDO EL ACUERDO ANTERIOR. ESTE ACUERDO CONTIENE UNA RENUNCIA Y AUTORIZACION.

Firma del padre/madre/tutor legal _____ Fecha _____

Nombre en letras de molde del padre/madre/tutor legal _____

AUTORIZACION PARA PROTECTOR SOLAR

Al firmar este formulario, yo reconozco que aplicaré suficiente protector solar a toda la piel expuesta de mi hijo/a y consiento a que el Personal de YMCA of Metropolitan Chicago reaplique el protector solar en spray que yo proporciono, marcado con el nombre de mi hijo/a.

Nombre del padre/madre/tutor: _____

Firma del padre/madre/tutor: _____

Fecha _____ Número de teléfono de día _____