

CITY OF LOS ANGELES DEPARTMENT OF RECREATION AND PARKS

CLASS PARKS

TEEN CLUB

APPLICATION

Solicitud para participantes del Club de Jovenes: Información general

INFORMACIÓN DEL CONTACTO

Nombre del participante: _____ Género: M F Fecha de nacimiento ____/____/____

Dirección: _____ Escuela: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Zona Postal: _____ T-shirt size: S M L XL XXL

Padres / Guardians: _____ **Relación:** _____

Dirección de casa: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Zona Postal: _____

Teléfono Celular: _____ Teléfono de trabajo: _____ Correo electrónico _____

Contacto de emergencia (Debe ser mayor de 21 años.)

Nombre: _____ **Teléfono:** _____ **Relacion hacía el niño(a):** _____

Nombre: _____ **Teléfono:** _____ **Relacion hacía el niño(a):** _____

Instrucciones Realice las selecciones adecuadas para lo siguiente:

CARRERA – Seleccione una de las siguientes 10 categorías

1. <input type="checkbox"/> India Americana o native de Alaska	6. <input type="checkbox"/> Indio Americano o nativo de Alaska Y blanco
2. <input type="checkbox"/> Asiatica	7. <input type="checkbox"/> Asiatico Y Blanco
3. <input type="checkbox"/> Negro o Afroamericano	8. <input type="checkbox"/> Negro / Afroamericano Y Blanco
4. <input type="checkbox"/> Nativa hawaiana u otra islena del Pacifico	9. <input type="checkbox"/> Indio Americano / Nativo de Alaska Y Negro / Afroamericano
5. <input type="checkbox"/> Blanco	10. <input type="checkbox"/> Equilibrio / Otro

ETNICIDAD – Seleccione uno

<input type="checkbox"/> Hispano / Latino
<input type="checkbox"/> No Hispano / Latino

GENERO – Select one

<input type="checkbox"/> Hombre	<input type="checkbox"/> Prefiero no revelar
<input type="checkbox"/> Mujer	

CITY OF LOS ANGELES DEPARTMENT OF RECREATION AND PARKS

CLASS PARKS

TEEN CLUB

CONSENTIMIENTO MÉDICO

AUTORIZACIÓN DEL CONSENTIMIENTO PARA EL TRATAMIENTO DE UN MENOR EN UN HOSPITAL AUTORIZADO EN CASO DE EMERGENCIA, ENFERMEDAD O ACCIDENTE

Yo, el abajo firmante, doy permiso para mi hijo, _____ para participar en la Ciudad de Los Angeles, Departamento de Recreación y Parques, (Type your Recreation Center) and Programa del club de adolescents, CLASS Parks: Entiendo la naturaleza de las condiciones físicas para participar en tales actividades. Estoy de acuerdo en relevar a la Ciudad de Los Angeles, Departamento de Recreación y Parques, sus agentes oficiales y empleados de cualquier responsabilidad relacionada con cualquier lesión a mi hijo(a) en relación con este programa o liga. Entiendo que la instalación recreativa no lleva ningún seguro. Yo, el padre suscrito y / o guardián del menor mencionado, por la presente autorizo, (Type your Recreation Center), El personal como agentes para el que suscribe a dar su consentimiento a un examen de rayos X. Diagnóstico o tratamiento anestésico, médico o quirúrgico y atención hospitalaria. Que se considera aconsejable y se debe prestar bajo la supervisión general o especializada de cualquier médico con licencia según las disposiciones de la Ley de Práctica Médica del personal de un hospital con licencia, Si tal diagnóstico o tratamiento se representa en la oficina de dicho médico o un hospital. Se entiende que esta autorización se otorga antes de cualquier diagnóstico, tratamiento o atención hospitalaria, que el médico antes mencionado está practicando y puede ejercer a la su / o su juicio estime conveniente. Esta autorización permanecerá vigente durante la duración del programa, a menos que se revoque antes por escrito y se entregue a dicho agente. YO CONSIENTO EL TRATAMIENTO DE EMERGENCIA, MEDICA PARA MI HIJO(A) POR UN MEDICO AUTORIZADO. ESTA AUTORIZACIÓN SE DA DE CONFORMIDAD CON LAS DISPOSICIONES DE LA SECCIÓN 25.8 DEL CÓDIGO CIVIL DE CALIFORNIA.

Firma del Padre/Guardian: _____ Fecha: _____

CONSENTIMIENTO PATERNO

DOY PERMISO PARA QUE MI HIJO(A) PARTICIPA en el Departamento de Parques y Recreación de la Ciudad de Los Angeles, y las actividades de CLASS Parks / Youth Plus Teen Club programas, eventos y / o excursiones que viajan en camioneta, autobús alquilado o caminando. Estoy de acuerdo en mantener indemne a la ciudad de Los Angeles, Departamento de Recreación y Parques, sus oficiales, agentes, empleados por lesiones a mi hijo(a) como resultado de la participación. Entiendo que cualquier joven que no coopere con el personal del Departamento de Recreación y Parques de la Ciudad de Los Angeles perderá los privilegios de las actividades y puede ser expulsado de otras actividades, programas, eventos y / o excursiones. Todos los viajes son por mérito o por orden de llegada.

Firma del Padre/Guardian: _____ Fecha: _____



Consentimiento y Normas para el uso de Computadora

1. Para usar las computadoras del Departamento de Recreo y Parques, se requiere que el/la estudiante firme el registro de uso de la computadora al conectarse y al desconectarse al sistema.
2. El personal puede limitar el número de usuarios que utilizan la misma estación de trabajo con computadora.
3. Antes de abandonar las estaciones de trabajo de la computadora, regrese las pantallas al menú principal.
4. Las estaciones de trabajo informáticas deben utilizarse únicamente con fines educativos.

NO DEBO:

- a. Eliminar pantallas de privacidad.
- b. Eliminar iconos del escritorio.
- c. Descargar el software.
- d. Guardar archivos en el disco duro.
- e. Dañar el hardware o software de la computadora.
- f. Utilizar las estaciones de trabajo informáticas para actividades ilegales.
- g. Crea o distribuye virus informáticos.
- h. Molestar a otros en las computadoras.
- i. No comer o beber en la estación de trabajo de la computadora

Las violaciones de estas pautas pueden resultar en la suspensión de los privilegios de la estación de trabajo de la computadora. Las actividades ilegales se informarán al Departamento de Servicios Generales y al Departamento de Policía de Los Ángeles y se tratarán de manera apropiada.

- ¿Cómo Padre / Guardian, autorice a cualquier otra persona a registrar a su hijo(a) dentro o fuera de una actividad para adolescents? Sí: No, no autorizo a nadie más:

Nombre: _____ Teléfono: _____

Nombre: _____ Teléfono: _____

- ¿Autoriza a su hijo(a) a firmar su salida después de un evento para adolescents? Sí: No:

DERECHO DE PUBLICIDAD La Ciudad de Los Ángeles, el Departamento de Recreación y Parques, sus agentes representantes asignados, tiene permiso para usar la imagen (digital, película y / o audio) de mi hijo(a), _____ un menor, para la promoción de los programas del departamento y / o eventos a través de cualquier plataforma de medios de la Ciudad de Los Ángeles (audio, película, internet, medios impresos y / o redes sociales).

He leído y entiendo el Consentimiento Médico, el Consentimiento Paterno, Derecho de Publicidad, las reglas de membresía de Teen Club, , y las reglas de computadora. Cumpliré con estas reglas mientras participo en el parque de (Your Recreation Center) en el programa de CLASS Parks.

Firma del adolescente: _____ Fecha: _____

Firma del Padre/Guardian: _____ Fecha: _____