



Manager Use Only:

Date Paid _____

Mgr. Initial's _____

Admin Use Only:

Member ID _____

Solicitud de Membresía

- Davenport Teen Center 1702 N Main Street Davenport IA (563) 949-4001
- Moline Teen Center 1122 5th Ave Moline, IL 61265 (309) 757-7307

Toda la información es confidencial.

I. Por favor rellene todos los espacios en blanco en consecuencia. Todos son necesarios para la membresía: utilizamos sus respuestas para subvenciones e informes.

Nombre del Miembro _____ Masculino Femenino No binario

multip _____

Dirección _____ Ciudad, Estado _____ Zip _____

Cumpleanos (xx/xx/xxxx) _____ Edad _____ Grado _____

Número de casa del miembro (o teléfono celular principal) _____

Escuela _____ Correo electrónico del miembro _____

¿Este miembro sabe nadar? Sí No

Los socios deben usar una máscara en el Club. ¿Necesitas uno? Sí No

Origen étnico del Miembro: (Solo seleccione una)

- _____ Hispano o Latino
- _____ No Hispano ni Latino

Atención: "Hispano" incluye pero no se limita a mexicano(a), Latino/Latina, y puertorriqueño(a)

Raza del Miembro: (Seleccione todas las que apliquen)

- _____ Indio(a) Americano o Nativo(a) de Alaska
- _____ Asiático(a)
- _____ Negro(a)/Afroamericano(a)
- _____ Nativo de Hawái o Otra Isla del Pacifico
- _____ Blanco(a)
- _____ Múltiples razas
- _____ Otro(a)/Varias Razas:

II.	Padre/tutor primario 1	Padre/tutor 2
Nombre		
Relación con el miembro		
Dirección (si no es la misma		
número de teléfono		
Correo electrónico		
Empleador		
Puesto de trabajo		
número de teléfono de trabajo		
Servicio Militar (rama y datos)		
Personal Médico de Emergencia	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

III. Información médica

Problemas de salud que deberíamos ser conscientes (incluya alergias, cualquier medicación, enfermedad mental, retraso en el desarrollo, o discapacidad de aprendizaje): _____

IV. Ingresos (incluyen salarios, salarios, manutención de menores, seguridad social, asistencia pública, etc.)

\$ - Ingreso total del hogar

¿Con qué frecuencia recibes esta cantidad?

- Anual
 Mensual
 Semanal
 Bi-Mensual (2X al mes)
 Quiencena (Cada otra semana)

V. ¿Reciban usted, su niño, o alguien en su hogar los servicios siguientes?

- Almuerzo Gratis/Reducido (en la escuela)
 SSDI (Incapacidad)
 SSI (Seguridad de Ingreso Suplementario)
 WIC
 Medicaid
 TANF (Asistencia Temporal Para Familias Necesitadas)
 Vales de Comida/SNAP (Asistencia Para Nutrición Suplementaria)
 Plan Guardería
 Compensación Para Veteranos
 Otro:

VI. Información del hogar

¿Cuántas personas viven en su hogar? _____

¿Es su hogar encabezada por una mujer o hombre? (Seleccione solo uno) Mujer Hombre

¿Qué idioma se hablan generalmente en su hogar? (Seleccione solo uno)

- Inglés
 Español
 Igualmente inglés y español
 Francés
 Otro

VII. ¿Tiene este miembro algún hermano que sean o hayan sido miembros de BGCMV?

Nombre	Edad	Miembro actual?

VIII. Contacto de Emergencia (diferente de los padres/tutores enumerados en la Página 1)

	Contacto de Emergencia 1	Contacto de Emergencia 2
Nombre		
Relación al miembro		
número de teléfono		
número de casa		
número del trabajo		
Pueden recoger a su hijo/a de Club?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No

Completando esta solicitud de membresía a los Boys & Girls Clubs of the Mississippi Valley, yo, _____ (escriba su nombre), padres/tutor de _____ (escriba el nombre de su hijo), estoy de acuerdo a lo siguiente:

1. Entiendo que fotografías o vídeos de mi hijo pueden tomarse para los medios de comunicación y relaciones públicas y permito estas representaciones que se utilizará para los propósitos de los medios de comunicación y relaciones públicas a menos que presente una declaración en sentido contrario al personal apropiado de Boys & Girls Club.
2. Autorizo a mi hijo a ser transportado en la ven de los Boys & Girls Clubs of the Mississippi Valley a todas las visitas de campo y recolecciones de la escuela. Entiendo que el transporte es dependiente de la buena conducta de mi hijo en la ven.
3. Autorizo a mi hijo a participar y ser miembro registrados de los programas de colaboración, que incluyen, pero no se limitan a: Boy Scouts of America, Girl Scouts, Junior Achievement, extensión de la Universidad de Illinois y de la Cruz Roja.
4. Entiendo que los Boys & Girls Clubs of the Mississippi Valley no es responsable por artículos perdidos o robados.
5. Yo reconozco que he recibido una copia de las pólizas y los procedimientos de los Boys & Girls Clubs of the Mississippi Valley Inc. y entiendo que mi niño debe seguir las reglas del Club.
6. Entiendo que los Boys & Girls Clubs of the Mississippi Valley tiene una póliza de puertas abiertas. Es mi responsabilidad para asegurarme de que mi hijo saber cómo llegar a casa al final de la noche.
7. Doy permiso para que los Boys & Girls Clubs of the Mississippi Valley le tomen un encuesta a mi hijo sobre su experiencia de Club, comportamientos, habilidades y actitudes utilizando la encuesta de resultados del Nacional de Boys & Girls Clubs of America u otras encuestas a menos que presente una declaración en sentido contrario al personal apropiado de Boys & Girls Club. Toda la información proporcionada a BGCA se mantendrá confidencial.
8. Yo por parte de mi hijo renuncio y suelto a los Boys & Girls Clubs of the Mississippi Valley, Inc. y sus empleados, los oficiales, y los directores de cualquier y todos reclamos, causado por acción, heridas y daños que han sido o pueden ser contraído por mi niño(a) a consecuencia de su asociación, las actividades y los viajes como parte de la participación del Club. Yo entiendo que ésta es una renuncia de nuestros derechos posibles y los de nuestro niño y está astutamente y libremente hecho. Ningunas promesas ni otros incentivos han sido proporcionados para asegurar esta renuncia y liberación.
9. Como el padre/tutor de este niño, autorizo al distrito escolar o la institución educativa al cual mi hijo asiste a compartir la siguiente información con el Boys & Girls Clubs trimestralmente: promedios, fotocopias de las boletas, la asistencia escolar, información de avance de grado, su comportamiento, información de graduación y cualquier otra información sobre el bienestar educativo y socio-emocional del niño. Esto es válido a menos que presente una declaración en sentido contrario al personal apropiado de Boys & Girls Club. Fotocopias de este formulario se considerará válido para recibir toda la información.
10. Yo verifico que la información sobre esta forma es correcta.

Firma del padre/guardián: _____

Fecha: _____

Al colocar mis iniciales, le doy permiso a mi hijo salir del Club solo e irse caminado a casa

FOR AGENCY USE ONLY (Administration):

Household Size _____

BGCMV Staff Initials _____

Annual Household Income Category:

- Very Low (30% and Lower)
- Low (31% to 50%)
- Moderate (51% to 80%)
- High (81% and Above)

Asunción del riesgo y exención de responsabilidad relacionada con el coronavirus / COVID-19

El nuevo coronavirus, COVID-19, ha sido declarado una pandemia mundial por la Organización Mundial de la Salud. COVID-19 es extremadamente contagioso y se cree que se propaga principalmente por contacto de persona a persona. ___BGCMV ha implementado medidas preventivas para reducir la propagación de COVID-19; sin embargo, **BGCMV no puede garantizar que no se infecte con COVID-19.** Además, la participación podría aumentar su riesgo de contraer COVID-19.

LEA CUIDADOSAMENTE ANTES DE FIRMAR - INICIAL EN CADA PÁRRAFO

___ INICIALES Al firmar este acuerdo, **reconozco la naturaleza contagiosa de COVID-19 y asumo voluntariamente el riesgo de que pueda estar expuesto o infectado por COVID-19 por participación; y que dicha exposición o infección puede provocar lesiones personales, enfermedades, discapacidad permanente y la muerte.** Entiendo que el riesgo de quedar expuesto o infectado por COVID-19 en BGCMV puede ser el resultado de las acciones, omisiones o negligencia mía y de otros, incluidos, entre otros, los empleados, voluntarios y participantes del programa de BGCMV y sus familias.

___ INICIALES **Acepto voluntariamente asumir todos los riesgos anteriores y acepto la responsabilidad exclusiva de cualquier lesión a mí mismo (incluidas, entre otras, lesiones personales, discapacidad y muerte), enfermedad, daño, pérdida, reclamo, responsabilidad o gasto, de cualquier tipo, que pueda experimentar o incurrir en relación con mi participación en BGCMV.** En mi nombre, por este medio libero el compromiso de no demandar, despedir y eximir de responsabilidad a BGCMV, sus empleados, agentes y representantes, de y de las Reclamaciones, incluidas todas las responsabilidades, reclamaciones, acciones, daños, costos o gastos de cualquier tipo que surjan fuera de o relacionado con el mismo. Entiendo y acepto que esta publicación incluye cualquier Reclamación basada en las acciones, omisiones o negligencia de BGCMV, sus empleados, agentes y representantes, ya sea que ocurra una infección COVID-19 antes, durante o después de la participación en BGCMV.

___ INICIALES Declaro que tengo un seguro adecuado para cubrir cualquier lesión o enfermedad que pueda sufrir o causar mientras participo en esta actividad, o de lo contrario acepto asumir los costos de dicha lesión o enfermedad. Además, declaro que no tengo ninguna condición médica o física que pueda interferir con mi seguridad en esta actividad, o de lo contrario estoy dispuesto a asumir y asumir los costos de todos los riesgos que pueden crearse, directa o indirectamente, por dicha condición.

___ INICIALES En el caso de que presente una demanda, acepto hacerlo en el estado donde se encuentra BGCMV, y también acepto que se aplicará la ley sustantiva de ese estado. Estoy de acuerdo en que si se determina que alguna parte de este acuerdo es nula o inaplicable, las partes restantes permanecerán en pleno vigor y efecto.

___ INICIALES **Al firmar este documento, acepto que si estoy expuesto o infectado por COVID-19 durante mi participación en esta actividad, un tribunal de justicia puede encontrarme renunciando a mi derecho a mantener una demanda contra las partes liberado sobre la base de cualquier reclamo por negligencia.**

___ INICIALES **He tenido tiempo suficiente para leer todo este documento y, si así lo decido, consulte con un asesor legal antes de firmar.** Además, entiendo que esta actividad podría no estar disponible para mí o que el costo de participar en esta actividad sería significativamente mayor si tuviera que elegir no firmar este comunicado, y acepto que la oportunidad de participar al costo establecido en volver para la ejecución de este lanzamiento es una ganga razonable. **He leído y comprendido este documento y acepto estar sujeto a sus términos.**

___ INICIALES Si he firmado una exención de responsabilidad general separada relacionada con mi participación en BGCMV, acepto que los términos de esa exención están totalmente incorporados en este documento y que los términos de este documento están incorporados en la exención general separada.

___ INICIALES **Estoy de acuerdo en que practicaré el distanciamiento social seguro y la higiene limpia durante mi participación en BGCMV.**

Firma _____ Nombre Impreso _____
Dirección _____ Ciudad _____ Estado _____ Codigo Postal _____

No. Telefono (_____) _____ Fecha _____

**ACUERDO ADICIONAL PARA PADRES O TUTORES
(Debe completarse para participantes menores de 18 años)**

Teniendo en cuenta que _____ (IMPRIMIR nombres de menores) puede participar en esta actividad, acepto indemnizar y eximir de responsabilidad a cualquier exención de cualquier reclamo que alegue negligencia presentada por o en nombre de un menor o que esté relacionada de alguna manera con dicha participación menor.

Padre o tutor _____ Nombre impreso _____ Fecha _____

Programación virtual para miembros del club: formulario de consentimiento

Estimado Padre / Tutor:

En un esfuerzo por atender a nuestros miembros durante el cierre de un Club, los Boys & Girls Clubs of the Mississippi Valley proporcionarán programación virtual a distancia para los miembros del Club, a través de la cual el personal del Club facilitará las actividades del programa a través de plataformas en línea. El Boys & Girls Clubs of the Mississippi Valley utilizarán software, herramientas y aplicaciones proporcionadas por terceros a los que los miembros, padres / tutores y / o personal accederán a través de Internet y utilizarán para fines de comunicación y programación. Estas plataformas incluyen Facebook, Instagram, Zoom y otras.

Esta carta busca el consentimiento para que su hijo utilice las plataformas en línea para fines del programa del Club virtual a distancia. Tenga en cuenta que cada aplicación recopila información diferente sobre sus usuarios y tiene sus propios términos y condiciones de privacidad que los miembros deben cumplir. Revíselos detenidamente antes de registrar a su miembro.

Para participar en la programación virtual del Club, deberá proporcionar lo siguiente:

- Una computadora, tableta o teléfono que funcione y que tenga acceso a Wifi. Una dirección de correo electrónico válida (el correo electrónico de la escuela permite la comunicación externa, por lo tanto, no se considera válido). Cualquier información adicional que requiera la autorización del padre / tutor

Utilizaremos las aplicaciones en línea para las siguientes actividades del programa:

- Actividades grupales, chat grupal, videos pregrabados.

Nuestro compromiso de mantener seguros a los jóvenes a quienes servimos es siempre nuestra prioridad número uno. Los Boys & Girls Clubs of the Mississippi Valley monitorearán activamente la actividad de los miembros en las plataformas en línea. Haremos todo lo posible para proteger la información de los miembros, entre otras cosas, manteniendo el control y el acceso a los datos recopilados; prohibir la revelación de la información del miembro; limitar los propósitos para los cuales las plataformas en línea pueden usar la información del miembro; asegurando que no haya publicidad y que no se recopile información del miembro con fines comerciales.

Además, todas las actividades en línea deben cumplir con las políticas de seguridad de Boys & Girls Clubs del Valle de Mississippi, incluido el Código de Conducta del Personal, la Política de Seguridad de Internet, Prohibición de contacto 1: 1, que están disponibles contactando al director de la unidad o Rachel, Directora de Clubes y programación en rprice@bgcmv.org.

Complete el formulario adjunto para registrar su consentimiento para el uso de su hijo de las plataformas en línea mencionadas anteriormente.

Si tiene alguna pregunta, no dude en comunicarse con el director de su unidad o con Rachel. Si desea una copia de este formulario de consentimiento, consulte a un miembro del personal.

Sinceramente,

Boys & Girls Clubs of the Mississippi Valley

Yo, _____ (escriba su nombre) padre / tutor de _____ (escriba el nombre del miembro), les doy permiso para que participen en experiencias de Club en línea a distancia en Boys & Girls Clubs of the Mississippi Valley.

Correo Electronico del Padre o Tutor _____

Firma del Padre o Tutor _____

Date _____