



YMCA OF METRO CHICAGO

Paquete informativo para situaciones de emergencia del participante (2024-2025)

INFORMACIÓN PERSONAL

Nombre del hijo/la hija: _____ Fecha de nacimiento: _____ Edad: _____ Sexo: _____
 Domicilio: _____ Ciudad: _____ Estado: _____
 Escuela a la que va el hijo/la hija: _____ Grado: _____
 Correo electrónico principal de la familia: _____

INFORMACIÓN DEL PADRE/MADRE/TUTOR

1 Padre/Madre/Tutor: _____ Relación: _____ Edad: _____
 Domicilio (si es distinto al del hijo/la hija): _____ Ciudad: _____ Estado: _____
 Teléfono celular: _____ Empleador: _____ Puesto: _____
 Horario laboral: _____ Teléfono del trabajo: _____

2 Padre/Madre/Tutor: _____ Relación: _____ Edad: _____
 Domicilio (si es distinto al del hijo/la hija): _____ Ciudad: _____ Estado: _____
 Teléfono celular: _____ Empleador: _____ Puesto: _____
 Horario laboral: _____ Teléfono del trabajo: _____

El niño/la niña vive con: Ambos padres Madre Padre Otra persona _____

ADULTOS AUTORIZADOS A RECOGER A MI HIJO(A)/CONTACTOS DE EMERGENCIA

*Aparte de los padres/tutores

*Debe poner 2 como mínimo

	Nombre/Edad	Relación	Domicilio	Teléfono preferido
1				
2				
3				
4				
5				

RECOGIDA NO AUTORIZADA: Personas que NO PUEDEN recoger a su hijo(a) de los programas de YMCA:

1. Nombre _____ Relación _____

2. Nombre _____ Relación _____

INFORMACIÓN DE SALUD

Realizamos las preguntas siguientes para poder brindar una mejor atención a su hijo(a) en los programas. Cualquier información necesaria para la participación de su hijo(a), que revele al personal de YMCA, es confidencial.

¿Hay alguna enfermedad que usted quisiera que tuviéramos en cuenta durante el programa?

No Sí, _____

¿Su hijo(a) tendrá que tomar algún medicamento durante el programa?

Llene el formulario de autorización para dispensar medicamentos.

No Sí, _____

¿Hay alguna alergia que usted quisiera que tuviéramos en cuenta durante el programa?

No Sí, _____

Reacción alérgica (describir) _____

Tratamiento _____

¿Su hijo(a) tiene todas las vacunas al día? No (aportar carta de exención) Sí

Fecha de la última vacuna Tdap (tétanos, difteria y tos ferina) _____

Si corresponde, llene el siguiente formulario:

Si su campista tiene un IEP o un plan 504 durante el año académico, usted puede comunicarse con nuestro Departamento de Inclusión. De este modo, iniciará una colaboración para determinar y planificar el apoyo, incluidas las adaptaciones que puedan hacer falta para lograr que su campista tenga la mejor experiencia veraniega. Si desea contactarnos, seleccione "sí" en la solicitud de adaptaciones a continuación. También se puede comunicar con el Departamento de Inclusión mediante el correo inclusion@ymcachicago.org.

¿Su hijo(a) necesita alguna adaptación por discapacidad para poder participar en los programas? No Sí

¿Hay alguna actividad de la que deba eximirse a su hijo(a) por motivos de salud? _____

¿Hay algo más que debemos saber? _____

EXENCIONES

Iniciales

EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD MÉDICA

Por este medio, autorizo al personal de YMCA of Metropolitan Chicago a procurar tratamiento médico adecuado a mi hijo(a) mencionado(a) a continuación, e incluso, si lo considera pertinente el personal de YMCA of Metropolitan Chicago, a trasladar a mi(s) hijo(a)(s) mencionado(a)(s) a continuación fuera del centro en ambulancia para procurarle tratamiento y atención médica.

Iniciales

AUTORIZACIÓN PARA APLICAR PROTECTOR SOLAR

Soy consciente de que debo aplicar suficiente protector solar a toda la piel expuesta de mi hijo(a), y apruebo que el personal de YMCA of Metropolitan Chicago vuelva a aplicarle el protector solar que yo aporte, etiquetado con el nombre de mi hijo(a).

Iniciales

PROCEDIMIENTOS DE MANEJO CONDUCTUAL DE YMCA

Mi hijo(a) y yo hemos leído y comprendemos las expectativas y los procedimientos relacionados con la conducta, descritos en el sitio web de YMCA of Metro Chicago.

Iniciales

POLÍTICA Y PROCEDIMIENTO DE YMCA PARA EL CUIDADO DE NIÑOS

Doy/damos fe de que he/hemos recibido una copia y de que estoy/estamos de acuerdo con la política y el procedimiento (a través del manual para padres) del programa de cuidado de niños de YMCA, incluidos, entre otros, el transporte, el reglamento del programa y la conducta de padres/tutores.

CESIÓN DE DERECHOS

Teniendo en cuenta mi participación en actividades que se realizarán bajo la dirección y/o el auspicio de la YMCA, cuya recepción y suficiencia reconozco, por este medio, por libre y espontánea voluntad doy mi consentimiento y otorgo a la YMCA of Metropolitan Chicago y sus agentes, sucesores, licenciatarios, beneficiarios y entidades afiliadas (colectivamente, la "YMCA") el derecho a publicar, imprimir, fotografiar, grabar en video, grabar en audio, o de otro modo reproducir mi voz, apariencia, opiniones, comentarios, información biográfica, nombre, lugar de residencia (ciudad y estado) y demás datos personales sobre mí; el derecho a la propiedad de todo lo que se derive de los mismos como trabajo por encargo a efectos de la propiedad intelectual; y a exhibir, mostrar, distribuir, transmitir, y/o explotar de cualquier otro modo todas y cada una de dichas reproducciones que contengan mi voz, opiniones, comentarios, apariencia y/u otras contribuciones, con los cambios que la YMCA considere pertinentes, en cualquiera y en todos los medios conocidos hoy y en el futuro, incluidos, entre otros, internet, el correo electrónico, la fotografía fija, las vallas publicitarias, la radio, la televisión, el video, las bandas sonoras, la impresión, la comercialización, las presentaciones públicas, las exhibiciones, y los anuncios y/o la publicidad relacionada con los mismos; y el derecho a usar mi nombre, ciudad, y estado de residencia en cualquier relación con cualquiera de los anteriores. Los derechos otorgados por mí en el presente documento son válidos en todo el universo y a perpetuidad, y en ningún momento tendré derecho a compensación alguna en relación con estos.

Por este medio, eximo a la YMCA de cualquiera y de todas las reclamaciones y exigencias que surjan a raíz de, o en relación con los usos mencionados anteriormente, incluidas pero no limitadas a cualquiera y a todas las reclamaciones por calumnia, injuria, invasión de privacidad, violación de mi derecho de publicidad, difamación, violación de propiedad intelectual o marca registrada, o cualquier otro derecho personal y/o de propiedad; y convengo en que no impondré o sostendré, ni hoy ni en el futuro, tales reclamaciones contra la YMCA con respecto al tema aquí mencionado. La exención se registrará por la ley del Estado de Illinois sin tener en cuenta sus principios sobre conflictos entre leyes.

ACEPTO

NO ACEPTO

RENUNCIA VOLUNTARIA DE RESPONSABILIDAD DURANTE EL USO DE LAS INSTALACIONES

La aceptación de la renuncia voluntaria de responsabilidad durante el uso de las instalaciones también se aplica a excursiones fuera del centro, si corresponde.

Estoy de acuerdo con seguir todas las reglas y regulaciones de YMCA of Metropolitan Chicago ("YMCA") mientras esté en o alrededor de las instalaciones, o mientras use u observe las instalaciones o cualquier equipo, o participe en cualquier programa afiliado con la YMCA sin importar la ubicación, ya sea en persona, a distancia o de forma virtual, y entiendo y estoy de acuerdo con que me pueden expulsar en cualquier momento, sin reembolso alguno de cualquier dinero pagado, por no cumplir con dichas reglas y regulaciones. Convengo en que soy responsable por la supervisión de mi hijo(a) o tutelado(a) menor de edad mientras utilice u observe los predios, o cualquiera de las instalaciones o equipos, o participe en cualquier programa afiliado a la YMCA en el cual la YMCA no proporcione expresamente la supervisión directa, como parte de los objetivos específicos del programa, de mi hijo(a) o tutelado(a) menor de edad, sin importar la ubicación, ya sea en persona, a distancia, o de forma virtual. EN CONSIDERACIÓN DE ESTAR AUTORIZADO A USAR LAS INSTALACIONES, SERVICIOS Y PROGRAMAS DE LA YMCA CON CUALQUIER FIN, INCLUIDOS PERO NO LIMITADOS A LA OBSERVACIÓN O EL USO DE INSTALACIONES O EQUIPOS, O LA PARTICIPACIÓN EN CUALQUIER PROGRAMA AFILIADO A LA YMCA, SIN IMPORTAR EL LUGAR, POR EL PRESENTE MEDIO, CONVENGO LO SIGUIENTE:

1. ENTIENDO QUE LAS ACTIVIDADES EN LAS INSTALACIONES O EN CUALQUIER OTRO LUGAR, INCLUIDO EL USO DEL EQUIPO Y LA PARTICIPACIÓN EN LOS PROGRAMAS, PUEDEN IMPLICAR MOVIMIENTO, ESFUERZO, EXPOSICIÓN A ENFERMEDADES O INFECCIONES, Y OTROS ELEMENTOS QUE GENEREN RIESGO DE LESIONES GRAVES O LA MUERTE. ASUMO LA TOTAL RESPONSABILIDAD DEL RIESGO DE LESIONES CORPORALES, ENFERMEDADES, INFECCIONES, MUERTE, DAÑOS A LA PROPIEDAD O CUALQUIER OTRO PERJUICIO, independientemente de la gravedad que yo o mi hijo(a) o tutelado(a) menor de edad pueda sufrir debido a mi presencia o la de mi hijo(a) o tutelado(a) menor de edad en o alrededor de las instalaciones, o mientras se usan u observan las instalaciones o cualquier equipo, o se participa en cualquier programa afiliado a la YMCA, sin respetar la ubicación, excepto por cualquier lesión, daño o pérdida que se genere únicamente por la negligencia grave de la YMCA.
2. EN NOMBRE DE MIS REPRESENTANTES PERSONALES, BENEFICIARIOS HEREDEROS, PARIENTES CONSANGUÍNEOS MÁS CERCANOS Y EN EL MÍO PROPIO, EXIMO, LIBERO DE TODA RESPONSABILIDAD Y ME COMPROMETO A NO DEMANDAR A LA YMCA ni a sus centros de operaciones, a sus respectivos funcionarios, directores, administradores, fiduciarios, miembros, voluntarios, empleados, agentes o representantes (los "Exentos"), en relación a cualquier reclamo por lesiones, enfermedades, daños y perjuicios o pérdidas que yo o mi hijo(a) o tutelado(a) menor de edad pueda sufrir por estar presente en los predios, por emplear u observar los predios, las instalaciones o los equipos, o por participar en cualquier programa adscrito a la YMCA, sin importar la ubicación, excepto en lo que respecta a las lesiones, daños o pérdidas que se generen únicamente por la negligencia grave de la YMCA.
3. POR ESTE MEDIO, ACUERDO INDEMNIZAR Y EXIMIR DE RESPONSABILIDAD a los Exentos y a cada uno de ellos de cualquier pérdida, responsabilidad, daño o costo en que puedan incurrir por mi presencia o la de mi hijo(a) o tutelado(a) menor de edad en o alrededor de las instalaciones, o mientras usemos u observemos cualquiera de las instalaciones o los equipos, o participemos en cualquier programa afiliado a la YMCA, sin importar la ubicación, excepto cualquier pérdida, responsabilidad, daño o costo que se genere únicamente por negligencia grave de la YMCA. Además, acepto expresamente que el anterior ACUERDO DE ASUNCIÓN DE RIESGO, EXENCIÓN, RENUNCIA E INDEMNIZACIÓN tiene la intención de ser tan amplio e inclusivo como lo permite la ley del Estado de Illinois y si cualquier parte del mismo se considera o se mantiene inválida o inaplicable, se acuerda que el resto de este acuerdo continuará en plena fuerza jurídica y vigencia.

ESTE ACUERDO SE APLICA A TODAS LAS VISITAS Y AL USO POR MI PARTE DE CUALQUIER INSTALACIÓN O PROPIEDAD DE YMCA, O A LA PARTICIPACIÓN EN CUALQUIER PROGRAMA DE YMCA, YA SEA EN PERSONA, A DISTANCIA O VIRTUAL, SIN IMPORTAR LA UBICACIÓN.

HE LEÍDO Y FIRMÉ VOLUNTARIAMENTE ESTE ACUERDO DE ASUNCIÓN DE RIESGO, EXENCIÓN, RENUNCIA E INDEMNIZACIÓN, y además acepto que no se han hecho manifestaciones orales, declaraciones o incentivos, aparte del acuerdo anteriormente descrito.

Firma del padre/la madre/el tutor _____

Fecha _____