



THE  
UNIVERSITY  
OF RHODE ISLAND  
COLLEGE OF THE ENVIRONMENT  
AND LIFE SCIENCES

## Formulario de Inscripción de Miembros

Cooperativa de Extensión, Departamento de Agricultura de U.S.

Dirección: URI 4-H OFFICE, 50 East Farm, Kingston, RI 02881

Preguntas: [www.uri.edu/coopext/4H](http://www.uri.edu/coopext/4H) o [kstone@uri.edu](mailto:kstone@uri.edu)

Apellido _____ Nombre _____ Inicial _____		
Nombre preferido _____ Fecha de Nacimiento _____ Grado _____		
<b><u>Género:</u></b>	<b><u>Raza:</u></b> Marque todos los que se aplican	<b><u>Residencia:</u></b>
<input type="checkbox"/> Masculino	<input type="checkbox"/> Blanco	<input type="checkbox"/> Granja
<input type="checkbox"/> Femenino	<input type="checkbox"/> Negro	<input type="checkbox"/> Pueblo < 10K
<input type="checkbox"/> Género no mencionado anteriormente	<input type="checkbox"/> Indoamericano/ Nativo de Alaska	<input type="checkbox"/> Pueblo/Ciudad < 10K-50K
<input type="checkbox"/> Prefiero No Responder	<input type="checkbox"/> Asiático	<input type="checkbox"/> Suburbio > 50K
<b><u>Raza:</u></b>	<input type="checkbox"/> Nativo de Hawai	<input type="checkbox"/> Ciudad más 50K
<input type="checkbox"/> Hispano	<input type="checkbox"/> más de una racial	<b>Militar</b>
<input type="checkbox"/> No Hispano	Nombre del club _____	<input type="checkbox"/> Familia Militar
Correo electrónico: de los padres _____ de los miembros: _____	Dirección: (calle, ciudad, estado, zip) _____ _____	
Nombre del padre/tutor #1 _____ Teléfono: _____		
Nombre del padre/tutor #2 _____ Teléfono: _____		
Contacto de Emergencia: _____ Teléfono: _____		
Salud: (Medicamentos, alergias...) _____		
¿Cualquier discapacidad? _____		

Marque todos los proyectos en los que va a participar este año					
Bovinos: carne	Conejos & Conejitos de Indias	Ciencia de las plantas y la jardinería	Carpintería	Servicio a la Comunidad	Niñera
Bovinos: lácteos	Ovinos	Aeroespacial y cohetes	Motores/Tractores	Ciudadanía	Alimentación y nutrición
Cabras	Porcinos	Computadoras	Ciencias ambientales	Liderazgo	Salud y Ejercicios
Perros	Ciencias Veterinaria	GPS	Entomología	Seguridad	Ropa y Textiles
Caballos	Otros Animales	Robótica	Silvicultura	Todas las Artes	Otras Ciencias del Consumidor
El manejo del novillo			Peces y Vida Silvestre	Fotografía	
Aves de Corral			Calidad del Agua	Presentaciones públicas	
			Otros		

## **Formulario del permiso y responsabilidad de las 4-H de Rhode Island**

Por la presente certifico y acepto que mi hijo tiene mi aprobación para participar en todas las actividades 4-H de la Universidad de Rhode Island (URI). Conozco la naturaleza de estas actividades y la experiencia y capacidades de mi hijo y considero que mi hijo está calificado para participar en todas las actividades. Sin embargo, reconozco que existen ciertos riesgos de lesiones físicas o enfermedades asociadas con algunas actividades. Mi hijo acepta usar el equipo de seguridad apropiado requerido y aprobado por el personal de URI 4-H.

A cambio de mi participación en estas actividades, completa y a perpetuidad, exoneró, renunció, descargo de responsabilidad, absuelvo, indemnizo, mantengo inofensivo y prometo no demandar 4-H, la Universidad de Rhode Island, la Junta de Educación de Rhode Island y el Estado de Rhode Island, incluida su junta directiva, funcionarios, empleados, estudiantes, agentes y voluntarios (en lo sucesivo denominados colectivamente como "la Universidad") de todas y cada una de las responsabilidades, reclamos o lesiones, incluida la muerte, que puedan sufrir durante la participación en estas actividades, incluidos, entre otros, los viajes hacia, desde y para estas actividades, o mientras se encuentren en las instalaciones de propiedad o controladas por la Universidad. Entiendo que este comunicado no se aplica a las lesiones causadas por una conducta intencional o gravemente negligente por parte del personal de URI 4-H. Además, acepto indemnizar y eximir de responsabilidad a 4-H y a la Universidad por cualquier pérdida, responsabilidad, reclamo o lesión causada por mí (mi hijo) mientras participo en estas actividades, incluidos los viajes hacia, desde y para estas actividades, o mientras esté en las instalaciones de propiedad o bajo el control de la Universidad.

Reconozco que 4-H y la Universidad no asumen responsabilidad u obligación por, incluidos los costos y honorarios de abogados, ningún accidente, lesión o daño que resulte de cualquier aspecto de la participación en estas actividades. 4-H y la Universidad no son responsables de ningún daño especial, incidental o consecuente que surja o esté relacionado con cualquier aspecto de la participación en estas actividades.

### **Tratamiento médico de emergencia**

También doy permiso para que mi hijo reciba cualquier tratamiento médico de emergencia por parte de un profesional de la salud, incluido el transporte médico de emergencia, que puede ser necesario para las lesiones sufridas por mi hijo. Esto no incluye las vacunas sin el consentimiento de los padres. Sin embargo, acepto que 4-H y la Universidad (incluidos, entre otros, cada uno de los regentes, juntas, agentes, empleados, funcionarios o representantes de la Universidad) no son responsables de ninguna factura médica incurrida como resultado de una enfermedad personal o lesión a mi hijo, incluso si 4-H o la Universidad ha firmado documentación del hospital prometiendo pagar el tratamiento. Esa factura médica es mi responsabilidad.

### **Código de conducta y medidas disciplinarias**

Se espera que todos los participantes de 4-H (miembros y adultos) demuestren honestidad, respeto por los demás, responsabilidad, justicia, compasión y buena ciudadanía. Esto incluye:

Respetar la propiedad de los demás. Tratar a los animales con humanidad. Participar de manera positiva y entusiasta. Priorizando la seguridad. Obedecer las reglas establecidas por los voluntarios y el personal de 4-H. Aceptar la responsabilidad de las acciones.

Las siguientes actividades están estrictamente prohibidas en las actividades de URI 4-H y pueden resultar en la expulsión del programa:

Posesión o uso de alcohol y drogas ilegales (incluida la marihuana)  
Uso de violencia física o emocional.

Los miembros de URI 4-H representan a 4-H y a la Universidad. Se espera que respeten el Código de Conducta URI 4-H en todo momento. Queda a discreción del personal de URI 4-H tomar cualquiera de las siguientes medidas disciplinarias en cualquier evento de 4-H:

Retiro de parte o de todas las actividades del día  
Eliminación del viaje a cargo del miembro de 4-H  
Restricción de la participación del miembro de 4-H en eventos futuros  
Expulsión del Programa URI 4-H

Si mi hijo es enviado a casa antes de tiempo, seré responsable de pagar el costo y se me puede pedir que devuelva todos los fondos gastados en mi nombre.

La Universidad de Rhode Island es un empleador de igualdad de oportunidades comprometido con los principios de acción afirmativa.

### **Permiso de viaje de campo**

URI 4-H emplea las siguientes reglas en las excursiones nocturnas:

A los jóvenes se les asigna un espacio para dormir con otros jóvenes del mismo género. Se hacen excepciones para los padres que comparten habitación con sus hijos.

Se hacen esfuerzos para colocar a los jóvenes de edad similar en la misma habitación.

A cada joven se le proporciona su propia cama.

Se mantendrá una proporción de voluntarios a jóvenes de 1:10 en los dormitorios.

Todos los chaperones son voluntarios de URI 4-H que han recibido capacitación del personal de URI 4-H, tienen antecedentes verificados y tienen 18 años o más.

El voluntario principal/acompañante de la excursión proporcionará actualizaciones nocturnas al personal de URI 4-H.

### **Política de recogida de jóvenes**

Los jóvenes pueden ser recogidos de un evento URI 4-H por un padre/tutor o un adulto autorizado por el padre o tutor únicamente. Las partes autorizadas deben presentar una licencia de conducir con foto para su identificación. El personal y los voluntarios de URI 4-H no entregarán jóvenes a ninguna otra fiesta.

Entiendo que, al firmar este documento, renuncio a los derechos sustanciales que yo o mi hijo tendríamos de recibir daños por cualquier pérdida ocasionada por 4-H o por culpa de la Universidad, y lo firmo voluntariamente y sin incentivos.

### **Declaración de privacidad**

Permiso para usar y compartir información para fines de recaudación de fondos de 4-H

Toda la información personal (como nombres, direcciones y números de teléfono) sobre los miembros de 4-H y sus adultos es tratada como confidencial por el Programa URI 4-H y se usa solo para fines relacionados con el Programa URI 4-H por parte de URI 4-H. Programa, la Facultad de Medio Ambiente y Ciencias de la Vida, y sus socios aprobados. Esta información no se utiliza con fines comerciales y no se transmite a terceros sin su permiso.

**La Fundación del Club 4-H de Rhode Island** es una organización privada que ayuda a apoyar el Programa URI 4-H a través de sus esfuerzos de recaudación de fondos. URI 4-H asume su permiso para compartir su nombre e información de contacto (dirección postal, dirección de correo electrónico y número de teléfono) con la Fundación. URI 4-H asume que usted no se opone a que la Fundación se comuniquen con usted. Si no desea que compartamos su nombre e información de contacto con la Fundación, indíquelo a continuación.

Si no está de acuerdo, indíquelo a continuación No \_\_\_\_\_

### **Lanzamiento de Fotografía y Videografía**

Certifico que soy el padre/tutor del menor(es) nombrado(s) en esta solicitud. Por la presente, permito que mi hijo sea fotografiado y grabado, en la medida legal y apropiada, durante los programas URI 4-H. Doy permiso a URI 4-H para usar estas fotos, videos y clips de audio en informes de 4-H, materiales promocionales de 4-H y para mostrarlos en el sitio web y las redes sociales de URI 4-H. Si no está de acuerdo, indíquelo a continuación. No \_\_\_\_\_

Las declaraciones anteriores requieren una firma de padres o tutores.

Firma del padre/tutor #1: \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Firma del padre/tutor #2: \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

ENTREGAR