



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

Formulario de Inscripción Voluntario

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 o kstone@uri.edu

Apellido _____ Nombre _____ Inicial _____		
Apodo/ Apellido de soltera? _____ Fecha de Nacimiento _____		
<u>Género:</u>	<u>Race:</u> Marque todos los que se aplican	<u>Residencia:</u>
<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
<u>Raza:</u>	<input type="checkbox"/> Nativo de Hawái	<input type="checkbox"/> Ciudad más 50K
<input type="checkbox"/> Hispano	<input type="checkbox"/> más de una racial	Militar
<input type="checkbox"/> No Hispano		<input type="checkbox"/> Familia Militar
Nombre del club _____		
Correo electrónico: _____		
Contacto de Emergencia: _____ Teléfono _____		
Dirección: _____		

(calle, ciudad, estado, zip)		

Salud: (Medicamentos, alergias...) _____		
¿Cualquier discapacidad? _____		

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

Liberación y Consentimiento

Reconozco que existen ciertos riesgos de lesiones físicas o enfermedades asociadas con algunas actividades. Acepto 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 incluyendo 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 pero no limitado a viajar hacia, desde y para estas actividades, o mientras se encuentre 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 mientras participo en estas actividades, incluidos los viajes hacia, desde y para estas actividades, o mientras esté en las instalaciones de propiedad o controladas por 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.

Código de conducta

La responsabilidad principal de un voluntario de 4-H es proporcionar un entorno y una experiencia de 4-H seguro, educativo y positivo para niños de 5 a 18 años, cumpliendo con todas las políticas y leyes estatales y federales de 4-H de la Universidad de Rhode Island (URI).

Un voluntario deberá:

- 1) Representar el Programa 4-H de Extensión Cooperativa (CE) de URI de manera profesional en todos los tratos, respetando la diversidad de personas, ideas y organizaciones y llevando a cabo todas las decisiones del programa de acuerdo con las políticas y procedimientos establecidos.
- 2) Aceptar el rol de voluntario como un medio de servicio desinteresado al Programa URI CE 4-H, sin expectativas de beneficiarse materialmente de las actividades del programa y entendiendo que no se está creando una relación empleadora/empleado.
- 3) Aceptar seguir y cumplir con todas las políticas aplicables de URI, incluidas las políticas y procedimientos de no discriminación de URI.
- 4) Conducirse de manera cortés y respetuosa; abstenerse del uso de lenguaje abusivo, obsceno o discriminatorio; exhibir buen espíritu deportivo; y proporcionar modelos a seguir positivos para los jóvenes.
- 5) Respetar las perspectivas de otras personas sin importar las diferencias. Mostrar un comportamiento digno y cooperar con otros voluntarios, padres y jóvenes.
- 6) Abstenerse del uso de productos de tabaco en los eventos 4-H. 4-H no tolera el consumo de alcohol en ningún evento de 4-H donde haya jóvenes presentes, ni aprueba la venta de alcohol en nombre de 4-H. El uso de drogas ilegales resultará en el despido inmediato del programa 4-H.
- 7) Reconocer y apoyar la cadena de mando de la organización, remitiendo todas las preguntas no resueltas al personal de la oficina estatal 4-H y trabajar en colaboración con el personal para resolver los problemas. Consulte con el personal apropiado de URI antes de cualquier acción o declaración que pueda afectar significativamente u obligar a URI CE.
- 8) Proteja la información confidencial y delicada, sabiendo que el no hacerlo puede poner a un niño u otras personas, incluido el programa 4-H, en riesgo de responsabilidad y litigio. La información de contacto de los miembros de 4-H es confidencial y no se puede compartir con otros (incluidos otros voluntarios de 4-H que no trabajan directamente con ese miembro).
- 9) Ser responsable de completar y enviar correctamente los registros a la Oficina Estatal 4-H.
- 10) Estar completamente evaluado, capacitado y firmar electrónicamente este Código de Conducta para Voluntarios de URI 4-H.

Verificación de antecedentes

Entiendo que:

- A. La información que he proporcionado puede verificarse, si es necesario, poniéndose en contacto con personas u organizaciones que puedan tener información sobre mí. Por la presente libero y eximo de responsabilidad a cualquier persona u organización que proporcione dicha información.
- B. Entiendo que la tergiversación u omisión de los hechos solicitados es causa de no nombramiento como Voluntario URI CE 4-H. También acepto eximir de responsabilidad a URI, Extensión Cooperativa, 4-H y sus empleados y voluntarios por cualquier responsabilidad que resulte de mi tergiversación u omisión de hechos, y cualquier responsabilidad que resulte de sus esfuerzos razonables para obtener información sobre mí de terceros.
- C. Si soy designado como voluntario, acepto cumplir con las expectativas de URI CE, el Código de Conducta y las políticas del Manual de Voluntarios de URI 4-H y cumplir con las responsabilidades del voluntario lo mejor que pueda.
- D. Si mi solicitud y mi inscripción en línea no se completan en 6 meses, tendré que volver a presentar la solicitud.

Permiso y Autorización

Por la presente autorizo al programa 4-H de la Universidad de Rhode Island a obtener información sobre mis antecedentes penales, a través de una verificación de antecedentes penales. Autorizo al Programa 4-H de la Universidad de Rhode Island en mi nombre a examinar todos y cada uno de los antecedentes judiciales, penales y/o policiales que me pertenezcan y a transmitir los hallazgos al personal de 4-H de la Universidad de Rhode Island.

Entiendo que la información obtenida como resultado de esta verificación puede ser utilizada por el programa 4-H de la Universidad de Rhode Island para determinar mi idoneidad para convertirme en un voluntario 4-H de la Universidad de Rhode Island. Esta autorización expirará al concluir mi participación como voluntario en el Programa URI 4-H. Todas las decisiones relacionadas con la idoneidad de los voluntarios para trabajar con niños en el Programa 4-H de la Universidad de Rhode Island quedan a discreción del personal de la Universidad de Rhode Island.

Estoy de acuerdo con estos términos.

Firma: _____ Fecha _____