



HOJA DE PERMISO DE GIRL SCOUT

Girl Scouts of San Jacinto Council

(ESTE FORMULARIO PUEDE SER FOTOCOPIADO DESPUÉS DE HABER SIDO COMPLETADO.

ESCRIBA CLARAMENTE EN LETRA DE IMPRENTA Y UTILICE TINTA NEGRA).

NOMBRE DE LA NIÑA _____

N° DE TROPA/GRUPO _____

El padre/tutor legal debe guardar esta parte

Actividad/Lugar: _____ Fecha(s): _____

Partimos de: _____ Hora de partida: _____

Regresamos a: _____ Hora de llegada: _____

Debe traer: _____ Valor: _____

Vestimenta: _____

Adulto a cargo: _____ Teléfono: _____

Adulto de contacto: _____ Teléfono: _____

Corte arriba y entregue esta parte a la líder/al adulto a cargo antes del: _____ (Fecha)

Nombre de la Niña: _____ N° de Tropa/Grupo _____

Edad: _____

Actividad: _____ Fecha: _____

Mi hija cuenta con mi permiso para asistir a la actividad indicada arriba. No asistirá si no se siente bien. Otorgo mi permiso para que sea tratada por un médico matriculado si fuera necesario. También acepto la responsabilidad financiera por todos los gastos asociados a la atención médica que mi hija reciba. Mi firma en este documento también le permite a Girl Scouts **usar fotografías, voz y/o video de mi hija para propósitos de Relaciones Públicas**. Mi hija podrá tener oportunidades en el futuro de asistir a actividades que no sean las indicadas en este formulario. Reconozco que si otorgo el permiso para que participe en estas actividades en el futuro, será bajo las mismas condiciones que las establecidas en este formulario, incluso con respecto al transporte. (Líder: Adjuntar a este formulario los futuros permisos de los padres).

DESCARGO DE TRANSPORTE: Comprendo que las líderes de la tropa/el grupo deben obtener el consentimiento escrito de un padre/tutor de cada niña que desee participar en una actividad o salida que se realice en un lugar y hora diferente a la reunión de la tropa/el grupo programada regularmente. Acepto la responsabilidad del transporte de mi hija desde y hacia la actividad de Girl Scout y reconozco que el transporte desde y hacia eventos de Girl Scouts no es responsabilidad de Girl Scouts of San Jacinto Council. Reconozco que el conductor de cualquier uso compartido de automóvil o servicio de autobús que organice no estará actuando como agente de Girl Scouts of San Jacinto Council. Es mi expresa intención mantener indemne a Girl Scouts of San Jacinto Council de cualquier daño, muerte o lesión que pudiera surgir de este transporte o que esté relacionado con este transporte.

Otorgo mi permiso para que mi hija participe en Excursiones en Barco, Natación, Equitación u otras actividades fatigantes. Si no hay excepciones, podrá participar en todas las actividades en esta salida.

EXCEPCIONES: _____

Mi hija **no puede** ser entregada a: _____

Si no puede comunicarse conmigo en caso de emergencia o cambio de planes, por favor, comuníquense con una de las siguientes personas. Me organizaré con estas personas antes del evento.

Nombre: _____ Día: _____ Noche: _____ Vínculo: _____

Nombre: _____ Día: _____ Noche: _____ Vínculo: _____

| | | |
|---|--------|-------------|
| He proporcionado medicamentos para que mi hija se lleve, con la supervisión de la Líder/Asistente de Primeros Auxilios. Sí: _____ No: _____ (adjunte una lista si es necesario) | | |
| Medicamento: | Dosis: | Frecuencia: |

Medicamento(s) que puede tener: _____

Medicamento(s) que **no puede** tener: _____

Enfermedad a la que estuvo expuesta en los últimos 30 días: _____

Firma del Padre/Tutor Legal _____ N° de Teléfono _____ Localizador o Teléfono Celular _____ Fecha _____

Nombre en Imprenta del Padre/Tutor Legal _____

ASEGURADORA DE GIRL SCOUT: MUTUAL OF OMAHA Para confirmar, comuníquese con Girl Scouts of San Jacinto Council al 713-292-0300 o 1-800-392-4340



Girl Scouts of San Jacinto Council
Asunción de Riesgo y Exoneración de Responsabilidad – Coronavirus/COVID-19

*Nombre de la Niña (como esté registrada) *Nº de Tropa *Comunidad

Soy consciente de la naturaleza altamente contagiosa de la nueva enfermedad del coronavirus 2019 ("COVID-19") como también de los síntomas, las enfermedades y los efectos que causa. También soy consciente de que participando en cualquier actividad de Girl Scouts of San Jacinto Council ("GSSJC") yo, mi hija, mi familia, los miembros de nuestro hogar y las personas que entramos en contacto podremos experimentar una exposición o una infección de COVID-19, como también sus graves efectos, que incluyen enfermedad, lesión, discapacidad permanente y muerte.

Estoy familiarizado con las leyes, ordenanzas, directivas y pautas federales, estatales y locales relacionadas con el COVID-19, que incluyen las pautas de los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades ("CDC"). Cumpliré y me aseguraré que mi hija cumpla todas estas ordenanzas, directivas y pautas mientras participa en actividades de GSSJC y mientras esté en instalaciones de GSSJC. También acepto que mientras esté participando en actividades de GSSJC y mientras esté en instalaciones de GSSJC, mi hija y yo debemos cumplir todas las pautas de GSSJC, que incluyen todas las instrucciones sobre el COVID-19 que me han proporcionado, ya sea en un acuerdo en la actividad o en las páginas web de COVID-19 de GSSJC.

Acepto que mi hija y yo no participaremos en ninguna actividad de GSSJC ni iremos a ninguna instalación de GSSJC si experimentamos síntomas de COVID-19 (como tos, dificultad para respirar, fiebre, escalofríos, dolor muscular, dolor de garganta o nueva pérdida del gusto u olfato); si tenemos COVID-19 confirmado o si sospechamos que podríamos tener COVID-19; si hemos estado en contacto cercano en los últimos 14 días con alguna persona que se haya confirmado o que se sospeche que tiene o ha tenido COVID-19. En el caso de que mi hija y/o yo recibamos un resultado positivo en una prueba de antígeno de COVID-19 en los próximos 14 días, se lo informaré inmediatamente a GSSJC a través de Melissa Hardy comunicándome a mhardy@sjgs.org y mi hija, yo y otros miembros de nuestro hogar también se abstendrán de participar en cualquier reunión o actividad de GSSJC en persona durante por lo menos 14 días después de la fecha de la prueba de antígeno positivo, incluso si somos asintomáticos.

Considerando que tenemos permitido participar en actividades de GSSJC, yo, en mi nombre, en nombre de mi hija y en nombre de cualquiera y todos nuestros beneficiarios, herederos, familiares cercanos, sucesores, causahabientes, representantes y agentes, mediante el presente instrumento libero, absuelvo y exonero por siempre a Girl Scouts of the USA y a GSSJC y a cada uno de sus respectivos dueños, funcionarios, directivos, empleados, agentes, contratistas, representantes y voluntarios (en su conjunto los "Exonerados") de cualquier y todo reclamo, demanda, responsabilidad, derecho de acción y daño (en su conjunto los "Reclamos") relacionados o que pudieran surgir de COVID-19, que incluyen, de forma enunciativa más no limitativa, cualquier y todo Reclamo relacionado o que pudiera surgir de cualquier enfermedad, lesión, discapacidad o muerte relacionada con COVID-19 que pudiera experimentar yo mismo/a, mi hija o cualquier otro miembro de nuestra familia u hogar, sin importar si dichos reclamos son causados, en su totalidad o en parte, por mera negligencia, contribuyente o concurrente, responsabilidad absoluta, responsabilidad por propiedades u otras conductas dolosas o ilegítimas de los Exonerados. Sin perjuicio de los riesgos asociados al COVID-19, mediante el presente acepto y asumo todos los riesgos de enfermedades, lesiones, discapacidades o muerte relacionados con el COVID-19 que pudiera experimentar yo mismo/a, mi hija o cualquier otro miembro de nuestra familia u hogar, al margen de que este riesgo fuera causado, en su totalidad o en parte, por mera negligencia, contribuyente o concurrente, responsabilidad absoluta, responsabilidad por propiedades u otras conductas dolosas o ilegítimas de los Exonerados.

Firmando a continuación, mediante el presente certifico que he leído y comprendo absolutamente todos los términos de esta Asunción de Riesgo y Exoneración de Responsabilidad – Coronavirus/COVID-19 (la "Exoneración") y que renuncio voluntariamente a los derechos legales sustanciales, que incluyen el derecho de demandar a los Exonerados, como se describió previamente. Estoy firmando esta Exoneración voluntariamente, a sabiendas e incondicionalmente y mediante el presente acepto todos los términos y condiciones de esta Exoneración. Declaro y certifico que tengo autoridad legal plena para firmar y estoy firmando esta Exoneración en mi nombre y en nombre de mi hija.

Padre/Tutor
Nombre Firma Fecha
Escriba el nombre completo claramente en imprenta