

Nebraska FFA Association Formulario de autorización médica

Yo, _____ de _____, _____, _____
Nombre del padre/tutor Dirección Ciudad
 _____, soy el/la _____ de _____, nacido el ____/____/____.
Estado Código postal Relación Nombre del miembro Mes/Día/Año

Por la presente doy mi consentimiento, en caso de que todos los intentos razonables de contactarme no hayan tenido éxito, para el tratamiento médico inmediato según lo requiera el juicio del médico tratante mientras _____ (miembro) está ausente de casa desde _____ (fecha de inicio) hasta _____ (fecha de finalización).

Información de contacto del padre/tutor

	Nombre	Número de casa	Número de trabajo	Número de teléfono móvil
Tutor 1:				
Tutor 2:				

Contactos de emergencia (si no se puede localizar a un padre/tutor)

	Nombre	Relación	Primer número	Segundo número
Opción 1:				
Opción 2:				

Información del proveedor médico

	Médico	Dentista
Nombre:		
Nombre de la práctica:		
Dirección:		
Ciudad/estado/código postal:		
Teléfono del trabajo:		
Teléfono de casa:		

Compañía de seguro médico _____ Número de póliza _____

Nombre del asegurado _____

Cualquier hospital o médico que no tenga acceso a un historial médico necesita la siguiente información:

Alergias _____ Fecha de la última vacuna contra el tétanos _____

Medicamentos que toma _____

Impedimentos físicos _____

Otros hechos pertinentes sobre los que se debe alertar al médico _____

Acepto que el asesor local/estatal o los agentes designados, a su discreción ante una emergencia médica, usen, tomen, organicen o den su consentimiento para los procedimientos o el tratamiento. Estoy de acuerdo en indemnizar y eximir de responsabilidad al Departamento de Educación de Nebraska (Nebraska Department of Education) y la Nebraska FFA Association para indemnizar a los miembros, agentes, empleados y representantes de los mismos, por todos y cada uno de los reclamos, que surjan de o se deba a dichos procedimientos o tratamiento prestados de buena fe y según los estándares médicos aceptados. Asumo la responsabilidad financiera total del miembro mencionado arriba y no responsabilizaré al Departamento de Educación de Nebraska, ni a la Nebraska FFA Association, en caso de una emergencia médica.

Nombre en letra de molde (padre/tutor)

Firma

Fecha

Nebraska FFA Association
Acuerdo de conducta personal y revelación de fotos/videos
Expectativas generales de conducta en conferencias y actividades de liderazgo

Mientras participa en las conferencias y actividades de Nebraska FFA patrocinadas o administradas por la Nebraska FFA Association, usted no solo representa a Nebraska FFA, sino también a su escuela y a la comunidad. Por lo tanto, la Nebraska FFA Association estableció ciertas expectativas de conducta que deben ser observadas por todos los participantes para mantener una buena reputación con la Nebraska FFA Association y la participación en estos programas.

Todos los participantes en un evento o actividad patrocinada por la Nebraska FFA Association tienen prohibido involucrarse en conductas inseguras, irresponsables o ilegales. Además, debe cumplir las siguientes reglas y regulaciones establecidas por la Nebraska FFA Association:

1. Prometo que mi actitud, conducta y apariencia reflejarán el crédito en mi capítulo, escuela, comunidad y Nebraska FFA.
2. Como representante de Nebraska FFA, estaré bien arreglado y vestiré apropiadamente. No usaré ropa desagradable/sugereente ni camisas con publicidad de cerveza/tabaco.
3. No estaré en el hotel/dormitorio de un miembro del sexo opuesto. El incumplimiento de esta regla resultará en el despido inmediato de la conferencia/actividad.
4. No tendré en mi posesión ni consumiré drogas, alcohol o tabaco en ningún momento durante la conferencia/actividad.

Según la política del Departamento de Educación, la Nebraska FFA Association y el Departamento de Educación de Nebraska no asumen la responsabilidad de supervisión de ningún estudiante durante esta actividad. La supervisión es responsabilidad exclusiva de la escuela local y sus representantes designados.

La Nebraska FFA Association se reserva el derecho de cancelar inmediatamente la conferencia/actividad a cualquier persona que se descubra que violó estas expectativas de conducta. Los estudiantes que terminen la conferencia/actividad serán enviados a casa a su cargo y serán responsables de todos los demás gastos asociados con su terminación. No se reembolsarán las tarifas de inscripción. Se notificará a mi consejero, administrador escolar y padres/tutores.

Acuerdo de conducta personal

1. Acepto participar en la conferencia/actividad de Nebraska FFA según las directrices establecidas en este Acuerdo de conducta personal y otras publicaciones de la Nebraska FFA Association aplicables.
2. Entiendo que la Nebraska FFA Association se reserva el derecho y acepto que la Nebraska FFA Association tiene el derecho de terminar de inmediato mi participación a la entera discreción de la Nebraska FFA Association, mediante sus representantes, si participo en una conducta que es insegura, irresponsable, ilegal o contraria a la política de la Nebraska FFA Association como se expresó arriba.
3. Además, entiendo y acepto que si mi participación se cancela de conformidad con el párrafo anterior, (a) seré el único responsable de todos los costos asociados con mi terminación anticipada, incluyendo los gastos de viaje; y (b) no tendré derecho a ningún reembolso o dinero que pagué a la Nebraska FFA Association por tarifas de participación.
4. Acepto permitir que la Nebraska FFA Association y sus representantes hagan registros razonables y sin previo aviso de mi vivienda y pertenencias personales si la Nebraska FFA Association sospecha razonablemente que estoy violando las expectativas de conducta establecidas en este Acuerdo y otras publicaciones de la Nebraska FFA Association aplicables.

Firmando abajo, reconozco que leí este Acuerdo de conducta personal, entiendo las expectativas de conducta y acepto cumplir esas expectativas de conducta, y acepto cada uno de los párrafos de arriba.

Revelación de fotos/videos

La Nebraska FFA Association puede ocasionalmente tomar fotografías o videos de sus miembros o participantes del programa para usarlos en materiales impresos o por métodos electrónicos. Su entrada y participación en los programas o eventos afiliados a la Nebraska FFA da permiso a la Nebraska FFA Association para usar estas fotografías o videos en esfuerzos de marketing y relaciones públicas.

Nombre en letra de molde (participante)

Firma

Fecha

Si el participante no tiene 21 años de edad, un padre o tutor legal del participante debe firmar abajo.

A cambio de que mi hijo o pupilo pueda participar en la conferencia/actividad de la Nebraska FFA Association y como padres con custodia o tutores legales de la persona mencionada arriba, verifico que entiendo y acepto todas las disposiciones y obligaciones establecidas en este Acuerdo de conducta personal y Revelación de fotos/videos.

Nombre en letra de molde (padre/tutor)

Firma

Fecha