

WSU 4-H Formulario de Autorización para Miembros/Participantes Adultos

Sobre Este Formulario

Por favor lea cada autorización cuidadosamente y firme cada sección. Su formulario de autorización no será considerado como completo hasta que cada sección tenga una firma y se hayan hecho las opciones.

Este formulario es válido solo para el Año 4-H 2018-2019 (Octubre 1, 2018 – Septiembre 30, 2019).

Asunción de Riesgo para el Año 4-H Actual

Entiendo que hay riesgos al participar en eventos y actividades del Desarrollo Juvenil 4-H asociados con la Universidad Estatal de Washington (WSU).

En consideración por y como condición para ser permitido a participar en esta actividad voluntaria, estoy de acuerdo en tomar completa responsabilidad de cualquiera y todos los riesgos que existan, incluyendo el riesgo de muerte o lesión a mi hijo o mí mismo o pérdida o daño a mi propiedad. Entiendo que puede haber riesgos que WSU puede no predecir o prever y también asumo completa responsabilidad por esos riesgos.

La membresía en el Programa de Desarrollo Juvenil 4-H pueden involucrar participación en una amplia variedad de actividades como, pero no limitadas en: reuniones de club, espectáculos, trabajar con animales, actividades de educación física, tiro o arco, deportes acuáticos, preparación de comida, trabajo con madera, manualidades y viajes. Riesgos al participar incluyen, pero no están limitado a: dolor temporal o permanente de músculos, esguinces, tensiones, cortes, abrasiones, moretones, daño de ligamento y/o cartílago, daño ortopédico, lesiones de cabeza, cuello o columna, pérdida de uso de brazos y/o piernas, daño ocular, desfiguramiento, quemadas, ahogamiento o muerte. También reconozco que hay tanto riesgos previsibles como imprevisibles de lesión o muerte que pueden ocurrir como resultado de viajar a o de las actividades del Programa de Desarrollo Juvenil que no pueden ser enlistadas específicamente. Además, reconozco que las acciones de otros participantes en la actividad pueden causar daño o pérdida a mi hijo, a mí mismo o mí propiedad.

Firma de Miembro/Participante: _____

Una Asociación Valiosa

La Extensión WSU aprecia su compromiso a compartir su conocimiento y talentos con los jóvenes 4-H, y espera que esta experiencia sea enriquecedora durante el tiempo que ejerza como voluntario 4-H.

Su satisfacción y progreso en esta posición son importantes y por lo tanto está sujeta a evaluaciones periódicas. Gracias por asociarse con la Extensión WSU para expandir las oportunidades educativas para todos los jóvenes y adultos. Por favor lea las siguientes expectativas de participación y comportamiento e indique su disposición a cooperar firmando al final de este formulario.

El Programa de Desarrollo Juvenil 4-H de la Extensión de la Universidad Estatal de Washington acepta:

- Proporcionar una descripción de la posición del voluntario que enliste deberes específicos.
- Respetar a los voluntarios como socios de confianza en el desarrollo juvenil
- Compartir la filosofía, misión y metas del Programa de Desarrollo Juvenil 4-H.
- Utilizar, promover y proporcionar entrenamiento en educación experiencial.
- Proporcionar información sobre las políticas del condado, estatales, federales que gobiernan en el Programa de Desarrollo Juvenil 4-H.
- Proporcionar entrenamiento y materiales para facilitar la inclusión y participación de voluntarios y juventud de todos los antecedentes.
- Proporcionar ayuda, apoyo, ánimo, supervisión y evaluación periódica.
- Identificar currículo y materiales aprobados para proyectos y organización del grupo.

- Proporcionar entrenamiento continuo a nivel condado e información sobre oportunidades de voluntariado más allá del condado.
- Mantener a los voluntarios informados de eventos, programas y oportunidades para los jóvenes a nivel condado, estatal y nacional.
- Reconocer a los voluntarios por sus contribuciones al Programa de Desarrollo Juvenil 4-H.
- Resolver las cuestiones del personal voluntario 4-H.

Como Voluntario 4-H, acepto:

- Desempeñar deberes en mi descripción de posición de manera responsable y a tiempo.
- Conducirme de manera cortés y respetuosa, exhibir un buen espíritu deportivo y ser un ejemplo positivo para todos los jóvenes.
- Trabajar cooperativamente con el equipo de Extensión WSU, voluntarios, padres y miembros.
- Evitar las muestras públicas de afecto o actividades sexuales en todas las funciones 4-H.
- Proporcionar un ambiente que esté libre de cualquier forma de acoso hacia otros participantes/miembros, voluntarios o equipo 4-H.
- Respetar, adherirme y aplicar las reglas, políticas y lineamientos establecidos para el Programa de Desarrollo Juvenil 4-H.
- Participar en y apoyar los Consejos de Líderes 4-H y otros grupos consultores.
- Apoyar y promover las oportunidades de Desarrollo Juvenil 4-H e informar a los jóvenes de los programas a nivel condado, estado y nacional.
- Promover el espíritu de inclusión y dar bienvenida a voluntarios y jóvenes de todos los antecedentes.
- Seguir las “Expectativas de Comportamiento” del voluntario que he leído y entendido.

Expectativas de Comportamiento Del Voluntario de Desarrollo Juvenil 4-H de la Extensión de la
Universidad Estatal de Washington

El propósito principal de estas Expectativas de Comportamiento es asegurar la seguridad y bienestar de todos los participantes 4-H (i.e. miembros, sus padres y familias, equipo y voluntarios).

Estas expectativas guiarán el comportamiento del voluntario durante el involucramiento con el Programa de Desarrollo Juvenil 4-H de la Extensión de la Universidad Estatal de Washington. Al igual que es un privilegio para la Universidad Estatal de Washington trabajar con individuos que brindan su tiempo y energías a 4-H, el involucramiento de un voluntario en 4-H es un privilegio y una responsabilidad, no un derecho.

Como un Voluntario 4-H yo:

- Trataré a otros de manera cortés y respetuosa y serviré como un ejemplo positivo para los jóvenes.
- Aceptar supervisión y trabajar cooperativamente con el equipo 4-H del condado mientras esté involucrado en el programa.
- Cumplir las políticas y lineamientos de los programas de Extensión WSU 4-H del estado y condado.
- Hacer un esfuerzo razonable para asegurar que los programas juveniles sean accesibles a los jóvenes sin importar raza, color, género, origen nacional, religión, discapacidad u orientación sexual.
- Defender el derecho individual a la dignidad, desarrollo y dirección propia.
- NO abusar de ningún participante 4-H por medios físicos o verbales y reportaré dicho abuso si lo observó.
- Referiré a la Publicación WSU C1001E – Abuso Infantil: Información para Facultad, Equipo y Voluntarios WSU – para información sobre procedimientos de reporte de abuso infantil.

- Mantener al equipo 4-H del condado informado sobre cualquier incidente que pueda violar las políticas 4-H o derechos personales.
- Tratar a los animales humanamente y enseñar a los jóvenes a cuidar adecuadamente de los animales.
- Operar maquinaria, vehículos y otro equipo de manera segura y responsable.
- Manejar la recaudación de fondos y finanzas de manera ética de acuerdo a C1059E, Guía para Líderes 4-H sobre el Manejo de Fondos en el Programa de Desarrollo Juvenil 4-H.
- NO consumir alcohol, usar marihuana, tabaco (incluyendo productos de vapor) ni sustancias ilegales al ser responsable de actividades juveniles en 4-H, ni consumir nada que impacte de ninguna manera mi habilidad para trabajar de manera segura con los jóvenes.
- NO requerir que los participantes 4-H compren materiales, equipo, animales o servicios de cualquier negocio específico.

He leído, entendido y estoy de acuerdo con las expectativas de participación y comportamiento como se menciona en este acuerdo. Entiendo que tanto la Extensión WSU como yo mismo puedo terminar esta designación sin notificación previa. Entiendo y estoy de acuerdo con cualquier acción de mi parte que contradiga cualquier porción de este acuerdo es motivo para la suspensión inmediata y/o terminación de mi estatus como voluntario con el Programa de Desarrollo Juvenil 4-H de la Extensión de la Universidad Estatal de Washington.

Firma de Miembro/Participante: _____

Liberación de Reclamos y Responsabilidad

Yo, mis herederos y asignados, liberamos por medio de la presente, al estado de Washington, los Regentes de WSU, WSU, cualquier subdivisión o unidad de WSU, sus oficiales, empleados/voluntarios y agentes, de cualquier y toda responsabilidad, reclamos, costos, gastos, lesiones y/o pérdidas a una persona o propiedad, que yo pudiera sostener y/o sostener como resultado de muerte o lesión, como resultado de o conectado con la participación en este programa y/o evento. Si cualquier parte o porción de esta Liberación de Responsabilidad se determina como inválida o inaplicable, las partes o porciones restantes deben ser aplicables. Esta liberación y todos los asuntos relacionados a mis actividades involucrando a la Universidad Estatal de Washington deben ser gobernadas por e interpretadas de acuerdo con la ley de Washington.

He leído cuidadosamente este documento, entiendo su contenido y estoy completamente informado sobre este programa y circunstancias. Estoy consciente que este documento es un contrato con WSU y los patrocinadores del programa. Entro a este contrato libre y voluntariamente.

Firma de Padre/Guardián: _____

Consentimiento de Grabación de Fotos, Imágenes y Voz

Entiendo que, a menos que sea señalado abajo, las grabaciones de fotos, videos o audios hechas de mí o mi hijo/pupilo inscrito en eventos 4-H pueden ser usadas por la Extensión WSU y Estado de Washington 4-H, sin compensación, para promocionar el Programa de Desarrollo Juvenil 4-H. Entiendo que mi nombre puede ser revelado en texto descriptivo o comentarios.

- Aceptamos
- No, no aceptamos al uso de imágenes digitales ni grabaciones de voz como se menciona anteriormente.

Firma de Miembro/Participante: _____

Permisos de Encuestas/Evaluación

Notificación Escrita de Consentimiento Pasivo:

Como participante en el Programa 4-H puede ser solicitado a ayudar con la evaluación del programa para decirnos que tan bien está funcionando el programa. Puede ser solicitado a completar una encuesta escrita sobre lo que ha aprendido al participar en el programa.

Participar en la evaluación no es necesario. Si decide no participar, no afectará la participación en este o futuros programas de Extensión WSU. Las respuestas de la encuesta serán anónimas y las respuestas de los participantes no serán identificadas de ninguna manera.

Si no quiere participar en la evaluación del Programa 4-H o tiene preguntas sobre cualquier evaluación, por favor contacte a la Oficina de Extensión del Condado WSU.

Firma de Padre/Guardián: _____



4-H 

WASHINGTON STATE UNIVERSITY
EXTENSION