



Hoops for Hope Summer Skills Camp 2021



¿En qué campamento te registras? Elige uno.

- Basketball** **Volleyball**
solo para niñas

Niño Niña

- Para los estudiantes que completado 3to - 11vo grado
- 14 al 17 de junio | de lunes a miércoles | de 1:00 a 4:00 p.m.
- Highland Life Center

Nombre del participante

Apellido

Fecha de nacimiento

Grado completado

Número de teléfono primario #

Numero de teléfono secundario #

Dirección

Ciudad Estado

código posta

Problemas de salud, alergias, situaciones especiales

No podemos administrar medicamentos en el campamento de verano Hoops for Hope. Si el participante debe tomar algún medicamento, debe traer el medicamento y administrarlo personalmente. Para autorizar a otra persona, para administrar el medicamento, firme una exención por separado e indique quién estará autorizado para hacerlo.

Información del padre / tutor

Padre/Guardián

Cell #

Employer

Work #

Madre/Guardián

Cell #

Employer

Work #

Los participantes deben ser recogidos a las 4:00 P.M.

Autorizo a mi hijo a salir solo (caminar, andar en bicicleta, ir a casa con un amigo).

No autorizo a mi hijo a salir de las instalaciones. Los recogeré.

Otras personas autorizadas a recoger al participante.

Enumere a continuación cualquier otra persona autorizada para recoger al participante.

El participante no podrá abandonar Hoops for Hope Summer Camp 2021 con nadie que no sea el designado en este formulario. Si alguien más va a recoger al participante, AMBOS padres / tutores deben comunicarse con la oficina de Hoops for Hope al 254-717-5011, a menos que se indique lo contrario.

POR FAVOR NOTEN:

Si su dirección o número de teléfono cambia en cualquier momento durante el campamento, o si cambia el número de teléfono de sus personas autorizadas, USTED es responsable de notificar al personal de Hoops for Hope para que podamos comunicarle la información de manera adecuada. No podemos mantener a su hijo en la propiedad de la iglesia después del Campamento de Verano Hoops for Hope 2021. En caso de que no podamos comunicarnos con usted o sus personas autorizadas, tendremos que notificarlo a la policía. ¡Gracias por su cooperación!

Libertad de Responsabilidad

Por la presente libero a International Hoops for Hope y Highland Baptist Church y a cualquiera de sus empleados, agentes o voluntarios de cualquier responsabilidad que pueda surgir en relación con la participación de mi hijo / tutor en el Campamento de Verano 2021.

Autorización por Tratamiento Medical

Por la presente autorizo a Mark Wible y / o al entrenador a cargo del campamento de verano de Hoops for Hope 2021 a dar mi consentimiento para recibir tratamiento médico para mi hijo en caso de una emergencia.

Lanzamiento general de fotografía

Por la presente autorizo al Campamento de Verano de Hoops for Hope 2021 / socios del ministerio relacionado a publicar las fotografías que tomen durante el campamento de verano de mí mismo y / o los hijos menores de edad que figuran en este formulario, y nuestros nombres y semejanzas, para su uso en la impresión de Hoops for Hope, en línea y materiales de marketing basados en videos, así como cualquier otro material de Hoops for Hope. Por este medio, libero y considero inofensivo Hoops for Hope por cualquier privacidad o confidencialidad razonable para mí o para mi hijo menor de edad asociado con las imágenes especificadas anteriormente. Doy fe de que soy el padre o guardián legal de los niños menores de edad y que tengo plena autoridad para dar mi consentimiento y autorizar a Hoops for Hope a usar sus semejanzas y nombres. Además, reconozco que la participación es voluntaria y que ni yo ni los menores de edad recibiremos compensación financiera de ningún tipo en relación con la toma o publicación de estas fotografías. Por la presente libero a Hoops for Hope, a sus contratistas, empleados o cualquier tercero involucrado en la creación o publicación de publicaciones de HFH de la responsabilidad de cualquier reclamo para mí o cualquier tercero en relación con mi participación o la participación de mis hijos menores de edad.

Comprensión de las enseñanzas del programa

Entiendo que el Campamento de Verano Hoops for Hope 2021 es un programa basado en la fe; que hablarán del amor de Dios y de la vida y los propósitos de Jesucristo; que lean la Biblia y oren con mis hijos, y que sigan las enseñanzas presentadas en la Biblia.

Política de comportamiento y expectativas

Entiendo que se espera que mi hijo siga las Reglas del Campamento de Verano de Hoops for Hope 2021. Entiendo que si mi hijo no cumple con estas reglas y no coopera con el voluntario / líder, se le puede retirar del programa y se le puede dar su espacio a otra persona en la lista de espera. Entiendo que Hoops for Hope Summer Camp 2021 se reserva el derecho de interrumpir el servicio de este programa en cualquier momento y por cualquier motivo.

Colección de toda la electrónica.

Los participantes entregarán todos los aparatos electrónicos (teléfonos celulares, audífonos, iPads, etc.) al comienzo del campamento. Serán devueltos cuando termine el campamento por el día. **Si necesita comunicarse con su hijo, comuníquese con Mark Wible al 254-717-5011 o 254-498-9393.**

Vestimenta adecuada

Los participantes estarán vestidos apropiadamente (no se muestra la ropa interior) y estarán listos para comenzar el entrenamiento a tiempo.

En conclusión

Entiendo que el Campamento de Verano Hoops for Hope 2021 se ofrece sin costo, tiempo y esfuerzo. Sin embargo, NO es gratis para los voluntarios de Hoops for Hope o para Highland Baptist Church. POR LO TANTO ... acepto cumplir con las reglas y políticas establecidas en este documento; Estoy de acuerdo en ver que el participante listado en este formulario haga lo mismo; y reconozco recibo de una copia de estas reglas.

Firma del Padre / Tutor

fecha

Formularios completados

Por favor devuelva todas las solicitudes completadas de una de las tres formas siguientes:

- Correo electrónico a HoopsForHopeInternational@gmail.com;
- Envíe por correo o deje en la oficina al Highland Baptist Church, 3014 Maple Ave, Waco TX 76708

Si tiene alguna pregunta, comuníquese con nosotros al 254-717-5011 o a HoopsForHopeInternational@gmail.com.



HOOPS FOR HOPE

COVID-19 POLICY/POLÍTICA

HFH Plan	POLICY/POLÍTICA	Child's Name/Nombre _____
PROVEER NOTICIA: Requisitos para noticias a padres y el público	Hoops For Hope va a: <ul style="list-style-type: none"> • Proveer noticia a nuestros padres de planes para crear un contorno sano para nuestros participantes • Avisar nuestras familias y voluntarios por medio del teléfono si cualquier de ellos contracten el COVID - 19 	
PREVENIR: Prácticas requeridas para prevenir el virus entrar los edificios	Hoops For Hope va a: <ul style="list-style-type: none"> • Requerir todos los participantes, entrenadores y voluntarios, responder al examen y tomar su temperatura al comienzo de cada Hoops For Hope. • Solo admitir estudiantes quienes han completado un día sano en la escuela • Hacer petición a padres mantenernos informados acerca de la sanidad de todos en sus hogares 	
RESPONDER: Prácticas requeridas para responder a un caso confirmado por un laboratorio	Hoops For Hope va a: <ul style="list-style-type: none"> • Llamar a padres o guardiánes a recoger un niño/niña que aparece enfermo/enferma • Requerir un participante/voluntario quien es positivo por COVID ser en cuarentena 14 días • Requerir un hermano/a o compañero de cuarto de un participante/voluntario quien es positivo por COVID hacerse cuarentena de Hoops For Hope por 14 días 	
MITIGAR: Prácticas recomendados y requeridos para reducir extension adentro del edificio	Hoops For Hope va a: <ul style="list-style-type: none"> • Usar máscaras de cara para cubrir la boca y nariz • Usar desinfectante para limpiar antes de cada Camp • Requerir lavando de manos cuando entran el edificio y uso de alcohol en gel de manos en lugares apropiados dentro de Camp. • Tomar la temperatura de un estudiante quien parece ser enfermo • Aislar un niño/niña con síntomas y mandarle a casa tan pronto que sea posible 	

Yo, _____ (impreso del nombre del padre o guardian) entiendo que Hoops For Hope usará los prácticos mejores para asegurar un contorno por mi hijo/hija. Tambien entiendo que aún con estos precauciones mi hijo/hija pudiera contractar el virus COVID – 19. Por esto, Yo no haré responsable a Hoops for Hope Internacional or Iglesia Bautista de Highland en el evento que se enferman mis hijos.

Firma: _____ Fecha: _____



HOOPS FOR HOPE

COVID-19 RENUNCIA VOLUNTARIA DE PROPENSION LANZAMIENTO, RENUNCIA VOLUNTARIA DE PROPENSIÓN INDEMNIDAD Y APROPRIACIÓN DE RIESGO

POR causa de COVID – 19 Interéses y Varios Directivos de los Autoridades Municipales y Estados, Uso del Edificio solo Sea Permitido al Firmar Este Papel.

Yo entiendo que COVID – 19 es un virus transmisible y contagioso y no hay maneras conocidas par insularme de infección. Tambien entiendo que cualquier aseguranza mantenido por el dueño y operario de los facilidades no proveerá cubierto por injuria del cuerpo, incluyendo discapacidad permanente, parálisis y muerto, resultando de infección por el virus COVID – 19. Entrando y usando las facilidades, yo estoy, con sabiduría y voluntariamente sujetandome y mis hijos al possible esposición al virus COVID -19 y sus consecuencias. Mis hijos y yo tomarán todas las medidas rasonables para protegerme y otros quien usan estas facilidades de exposición o infección. Los miembros de mi familia y yo tatalmente entiendo que el uso de las facilidades pudieron involucrar riesgos de serios lesiones del cuerpo, incluyendo discapacidad permanente, parálisis y muerto, causado por el contrato del virus COVID – 19 a causa de: (i) mis mismos acciones, o inacciones (ii) las acciones o inacciones de un tercer grupo usando las facilidades, y (iii) las acciones o inacciones del Hoops for Hope Internacional, Hoops For Hope, y Iglesia Bautista Highland (colectivamente, los “Riesgos”). Por mi parte, y por parte de los miembros de mi familia, Yo entiendo completamente, a acepto y asumo todos los riesgos y toda responsabilidad por pérdidas, costos, y daños y perjuicios incurrido como resultado de tales riesgos.

En consideración de ser permitido usar las facilidades, por mi parte, y por parte de mis herederos, representantes, visitantes, y asignas, Yo por la presente libero, descarga para siempre, y pacto de no demander Hoops for Hope Internacional y Iglesia Bautista Highland, sus directores respectivas, oficiales, agentes, empleados y contratistas (colectivamente, los “Liberados”) de toda responsabilidad, reclamaciones, demandas, pérdidas o daños sufrido por mi en mi cuenta, o presunto ser causado, en total o en parte, por la negligencia o negligencia grave de los “Liberados” o de otra manera, resultando en exposición a o infección por el virus COVID – 19. Yo garantizo, pacto, y estoy de acuerdo que el lanzamiento, renuncia y suposición del riesgo contenido aquí será vinculante en cualquier quien hace una reclamación contra cualquier de los “Liberados” en mi nombre or resultando de lesiones cuales yo puedo incurrir or sufrir. **Además estoy de acuerdo INDEMNIZAR Y MANTENER INDEMNE A LOS “Liberados” de cualquier reclamo afirmado por o en nombre de miembros de mi familia basado en hechos o circunstancias abarcado por los Riesgos. ESTA INDEMNIZACIÓN incluirá cualquier costos de defensa incurridos por los “Liberados”.**

Los miembros de mi familia y yo estamos de acuerdo practicar acciones preventivas emitido por el CDC para evitar la propagación de COVID-19 incluyendo, pero no limitado a, usando una máscara en todo momento y manteniendo distancia fisical de por lo menos de 6 pies entre personas. **Nombre/s de miembro/s de mi familia participando en Hoops For Hope es/son los siguientes:**

He leído este **LANZAMIENTO, RENUNCIA VOLUNTARIA DE PROPENSIÓN, INDEMNIDAD Y APROPRIACIÓN DE RIESGO**, y lo he firmado libremente y sin incentive o garantía de cualquier naturaleza y lo intento ser un lanzamiento completo e incondicional de toda responsabilidad en la mayor medida permitida por la ley y me pongo de acuerdo que si cualquier porción de este acuerdo sea inválido se considera inválida el saldo, no obstante, continuará en total fuerza y efecto.

Nombre del Padre/Guardián:

(imprime) _____

(firme) _____

Fecha _____

Teléfono _____