



# Chevron Fun Física Ciencia Camp 2022 Aplicación

Por favor responda todas las preguntas a continuación y devuélvala a la Asistente administrativa Esther Cuevas en la Oficina del Distrito Escolar Unificado de Mendota (MUSD), 115 McCabe Ave. Mendota, CA 93640. Complete las 4 páginas de esta solicitud, no se aceptarán solicitudes incompletas. Las solicitudes serán aceptadas hasta las **12:00 p.m. (mediodía), viernes 20 de mayo de 2022. Se seleccionarán 20 estudiantes para cada campamento por sorteo.**

## Información del Estudiante

Nombre del niño \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_

- Campamento # 1: del 6 de junio de 2022 al 10 de junio de 2022 (2º y 3º grado) El estudiante de grado está entrando
- Campamento # 2: del 13 de junio de 2022 al 17 de junio de 2022 (4º y 5º grado) El estudiante de grado está entrando
- Campamento # 3: del 20 de junio de 2022 al 24 de junio de 2022 (6º y 3º grado) El estudiante de grado está entrando

## Información del Padre / Tutor

Nombre del padre/tutor \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad, Estado, Código postal \_\_\_\_\_

Teléfono de casa / Celular \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Nombre del padre/tutor \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad, Estado, Código postal \_\_\_\_\_

Teléfono de casa / Celular \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

## Información de Contacto en Caso de Emergencia

1) Nombre \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad, Estado, Código postal \_\_\_\_\_

Teléfono de casa / Celular \_\_\_\_\_ Relación con el estudiante \_\_\_\_\_

2) Nombre \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad, Estado, Código postal \_\_\_\_\_

Teléfono de casa / Celular \_\_\_\_\_ Relación con el estudiante \_\_\_\_\_

## Información de Carrera - Para Ser Completada Por el Estudiante

¿Qué quieres hacer cuando crezcas?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

¿Cuáles son las tres palabras que vienen a tu mente cuando piensas en STEM?

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_

**Importante informacion adicional requerida. Liberar el formulario de consentimiento firme el formulario de consentimiento adjunto.**

## Firma

Al firmar a continuación, confirmo que la información proporcionada anteriormente por mí es verdadera y correcta a mi leal saber y entender. Las solicitudes incompletas no serán consideradas para el campamento de verano.

Firma del estudiante \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

Firma del padre /tutor: \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_





# Información Médica (Sólo Para Uso Confidencial)

Información del estudiante: (imprima por favor) \* Utilice el nombre legal del estudiante.

Nombre \_\_\_\_\_ Apellido \_\_\_\_\_ Género  M  F  
Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_

Dirección/Ciudad/Estado \_\_\_\_\_

Número de teléfono \_\_\_\_\_ Número de teléfono del trabajo \_\_\_\_\_ Número de teléfono celular \_\_\_\_\_

## Información del Seguro Médico

Seguro Co. \_\_\_\_\_ Número de póliza \_\_\_\_\_

Médico \_\_\_\_\_ Dirección \_\_\_\_\_

Número de teléfono \_\_\_\_\_

## Condiciones de Salud de los Estudiantes (Marque cualquiera que pueda aplicar)

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Reacción alérgica / alergias | <input type="checkbox"/> Heridas en la cabeza                    | <input type="checkbox"/> Visión (vista parcial/ciega) |
| <input type="checkbox"/> Artritis                     | <input type="checkbox"/> Pérdida de audición (especificar) _____ | <input type="checkbox"/> Otra especificar _____       |
| <input type="checkbox"/> Asma                         | <input type="checkbox"/> Hemofilia                               |   |
| <input type="checkbox"/> Parálisis cerebral           | <input type="checkbox"/> Alta presión sanguínea                  |   |
| <input type="checkbox"/> Diabetes                     | <input type="checkbox"/> Esclerosis múltiple                     |   |
| <input type="checkbox"/> Epilepsia                    | <input type="checkbox"/> Distrofia muscular                      |   |
| <input type="checkbox"/> Desmayos                     | <input type="checkbox"/> Problemas neurológicos                  |   |
| <input type="checkbox"/> Problemas ginecológicos      |  |   |

¿El estudiante tiene alguna alergia? Si es así, por favor enumere \_\_\_\_\_

## Información de Contacto de Emergencia (Por Favor Imprima Claramente)

Padre \_\_\_\_\_ Número de teléfono \_\_\_\_\_

Otro (Relación) \_\_\_\_\_ Número de teléfono \_\_\_\_\_

Otro (Relación) \_\_\_\_\_ Número de teléfono \_\_\_\_\_

**Al firmar a continuación, entiendo y acepto que en caso de accidente o enfermedad grave que requiere atención inmediata, está autorizado a tomar todas las medidas necesarias para garantizar la salud y seguridad de mi hijo/hija.**

Firma (Relación) \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

## Liberación y Consentimiento Médico

Mi hijo/hija, \_\_\_\_\_, tiene mi permiso para participar en el programa de Educación Comunitaria del West Hills Community College y libero al Distrito de West Hills Community College y a los presentadores y asistentes de cualquier responsabilidad que surja de la participación de mi hijo o hija en dichos programas. Entiendo que West Hills Community College District no proporciona seguro médico y de salud para los participantes. Por la presente, se otorga el consentimiento a los presentadores y / o supervisores del Colegio para dar y buscar ayuda médica según sea necesario en caso de emergencia.

Firma del padre / tutor \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

# Liberación para Materiales Promocionales

**Nombre del Evento: Chevron Fun Physical Science Camp 2019**

Por la presente doy mi consentimiento para participar en un proyecto de mercadotecnia para West Hills Community College District. Estoy de acuerdo en ser entrevistado, interrogado, hacer comentarios, fotografiarme, grabar en video o grabar de otra manera, etc. para uso y distribución de materiales de mercadotecnia de West Hills Community College District sin cargo alguno.

Por la presente declaro y certifico que tengo más de dieciocho años o soy el padre del menor o pupilo designado y que, en nombre de mí mismo, mi hijo o pupilo, por la presente libero y doy de alta al Distrito de Colegios Comunitarios de West Hills y a su junta directiva, funcionarios, empleados y agentes de cualquiera y todas las reclamaciones, acciones y demandas que surjan de o en conexión con el uso de dichos materiales promocionales o de marketing, incluida cualquier fotografía, película o video, esta versión incluye, sin limitación, cualquiera y todas las reclamaciones Por invasión de la intimidad y la calumnia.

Nada de lo contenido aquí obligará de ninguna manera al Distrito de Colegios Comunitarios de West Hills a utilizar cualquiera de los derechos otorgados en el presente documento o a preparar, producir, exhibir, distribuir o explotar la entrevista y / o al Programa, o utilizar de otro modo cualquiera de los derechos otorgados en este documento. . West Hills Community College District tendrá el derecho de asignar este acuerdo, y cualquiera de los derechos, a continuación, en su totalidad o en parte, a cualquier persona, firma o corporación u otro tercero para el uso y distribución de materiales promocionales o de mercadeo. sólo para el Distrito de Colegios Comunitarios de West Hills.

He leído la versión anterior, la autorización y el acuerdo antes de adjuntar mi firma a continuación, y garantizo que entiendo completamente su contenido.

Nombre del estudiante en letra de imprenta \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Firma o firma de los padres si el estudiante es menor \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad/Estado/Código postal \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_



## Acuerdo de Liberación para Modelo(s) Adultos -para uso exclusivo de EE. UU.

Por la presente, doy mi consentimiento irrevocablemente sin royalties u otras compensaciones de ningún tipo, para el uso, para cualquier fin lícito, incluidos, entre otros, con fines publicitarios y comerciales, por Chevron USA Inc., sus subsidiarias, compañías afiliadas y sucesores en interés. (en lo sucesivo, "Chevron") de mi nombre, voz y retratos, imágenes, imágenes, videos, videos, películas y fotografías mías (en adelante

"Imágenes") tomadas por o en nombre de Chevron y reproducciones de los mismos en cualquier forma, en cualquier medio, incluso en la World Wide Web, exime a Chevron de toda responsabilidad derivada del uso de Imágenes, lo que podría ser una mala representación de mí en virtud de distorsión, ilusiones ópticas o reproducciones mecánicas defectuosas. Estoy de acuerdo en que todas estas Imágenes, ya sean placas, transparencias, negativos, películas, videos, audio, electrónicas, digitales y / o cualquier otro medio utilizado actualmente o en el futuro, son y serán propiedad de Chevron. Todos los derechos de autor, derechos de publicidad y otros derechos de propiedad intelectual en Imágenes deben pertenecer a Chevron y, si así se solicita, ejecutaré cualquier acuerdo adicional para demostrar estos derechos. También acepto el uso de declaraciones hechas por mí sobre Chevron y sus diversas actividades con fines publicitarios y comerciales.

Reconozco que esta versión constituye el entendimiento completo con las partes anteriores, todos los entendimientos anteriores, si los hay, se fusionan en este documento.

Firma \_\_\_\_\_ Imprimir nombre \_\_\_\_\_

Nombre del estudiante (en letra de imprenta) \_\_\_\_\_

Testigo \_\_\_\_\_ Título profesional \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_  (puede ser fotografiado)

\_\_\_\_\_ Chevron Fun Physical Science Camp, West Hills Community College District

Nombre del archivo de imagen





# Rider Enmienda a la Liberación de Materiales Promocionales

*Nombre del evento: Chevron Fun Physical Science Camp*

Los siguientes términos se incorporan a este documento y forman parte de la Publicación de Materiales Promocionales adjunta relacionada con el Chevron Fun Physical Science Camp (“Liberación”), para reemplazar, enmendar o complementar los términos de los mismos. En el caso de que exista algún conflicto entre los términos de esta Enmienda de Rider (“Rider”) y los términos de la Liberación, prevalecerán los términos de este Rider.

1. Se agrega a Chevron USA Inc., sus subsidiarias, compañías afiliadas y sucesores en interés (en adelante, “Chevron”) como beneficiario de la Liberación en la misma medida que West Hills Community College District (“West Hills”). Sin limitar la generalidad de la oración anterior, todos los consentimientos, autorizaciones, acuerdos, representaciones, liberaciones, descargas y derechos que expresé, hice o concedí en la Liberación se aplicarán al beneficio de Chevron en la misma medida en que se aplican. para y en beneficio de West Hills.
2. La liberación y la descarga en el segundo párrafo de la Liberación se aplicarán a West Hills, Chevron y sus respectivas juntas, funcionarios, empleados y agentes.
3. Por la presente, doy mi consentimiento irrevocablemente sin royalties u otra compensación de ningún tipo, para el uso, para cualquier fin lícito, incluidos, entre otros, la publicidad, las relaciones públicas y los fines comerciales, por parte de Chevron de retratos, semejanzas, imágenes, imágenes, videos, películas y fotografías mías (en adelante, “Imágenes”) tomadas por West Hills o Chevron o en su nombre, y reproducciones de los mismos en cualquier forma, en cualquier medio, incluso en la World Wide Web, liberando a Chevron de toda responsabilidad derivada del uso de Imágenes que incluyen lo que podría considerar una mala representación de mí en virtud de distorsión, ilusiones ópticas o reproducciones mecánicas defectuosas. Estoy de acuerdo en que todas estas Imágenes, ya sean placas, transparencias, negativos, películas, videos, audio, electrónicas, digitales y / o cualquier otro medio utilizado actualmente o en el futuro, son y serán propiedad de Chevron. Todos los derechos de autor, derechos de publicidad y otros derechos de propiedad intelectual en Imágenes deben pertenecer a Chevron y, si así se solicita, ejecutaré cualquier acuerdo adicional para demostrar estos derechos. Además, acepto el uso de declaraciones hechas por mí sobre Chevron y sus diversas actividades con fines publicitarios, de relaciones públicas y comerciales.

Reconozco que la Liberación, según la enmienda de este Anexo, constituye el entendimiento completo con las partes anteriores, todos los entendimientos anteriores, si los hay, se fusionan en este documento. He leído este Rider antes de firmarlo y garantizo que entiendo completamente su contenido.

Firma de Menores \_\_\_\_\_ Escriba el nombre del menor \_\_\_\_\_

Firma de los padres \_\_\_\_\_ Escriba el nombre del padre \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_