

**Formulario de liberación múltiple de Georgia FCCLA**

Escuela \_\_\_\_\_ Asesor \_\_\_\_\_

Haga que los alumnos asistentes y sus padres / tutores lean y completen este formulario de partes múltiples. La información sobre el código de vestimenta y el código de conducta se incluye en la página de eventos del sitio web de Georgia FCCLA: [www.gafccla.com](http://www.gafccla.com).

**ASESORES, MIEMBROS Y PADRES: HAY 17 LÍNEAS A COMPLETAR, POR FAVOR ASEGÚRESE DE FIRMAR TODAS LAS PORCIONES DEL FORMULARIO DE LIBERACIÓN.**

**COMUNICACIÓN MÉDICA / ACUERDO PARA ACEPTAR RESPONSABILIDAD FINANCIERA:** El abajo firmante, que es el padre o tutor de \_\_\_\_\_ y tener la custodia legal y quien reside conmigo / nosotros dan su consentimiento a cualquier radiografía, examen, anestesia, diagnóstico o tratamiento dental, médico o quirúrgico, y la atención hospitalaria que se prestará al menor bajo la supervisión general o especial y en el consejo de cualquier dentista, médico o cirujano con licencia para practicar en el estado de Georgia o en un estado en el itinerario de una actividad patrocinada por FCCLA. También estoy de acuerdo en que yo / nosotros asumiremos todos los gastos involucrados en dichos procedimientos médicos / dentales. y no responsabilizaré a Georgia FCCLA o sus representantes por dichos gastos.

Enumere las condiciones médicas / dentales que un médico / dentista debe conocer:  
1 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Haga una lista de las alergias que un médico / dentista debe conocer:  
\_\_\_\_\_ 2 \_\_\_\_\_

Médico familiar: Nombre 3 \_\_\_\_\_

Dirección 4 \_\_\_\_\_ Teléfono 5 \_\_\_\_\_

Firma del padre / tutor 6 \_\_\_\_\_ fechada 7 \_\_\_\_\_

Nombre de contacto de emergencia 8 \_\_\_\_\_ Teléfono 9 \_\_\_\_\_

**RESPONSABILIDAD:** El abajo firmante es el padre o tutor del estudiante nombrado arriba acuerda liberar al Departamento de Educación de Georgia, Georgia FCCLA, sus representantes, agentes, sirvientes y empleados de responsabilidad por lesiones a dicho menor como resultado de cualquier causa que ocurra a dicho menor en cualquier momento mientras asiste a una conferencia o reunión de FCCLA de Georgia, incluidos los viajes hacia y desde dicha reunión, exceptuando únicamente las lesiones o daños que resulten de los actos deliberados de tales representantes, agentes, empleados y empleados.

Firma del padre / tutor 10 \_\_\_\_\_ fechada 11 \_\_\_\_\_

**CÓDIGO DE CONDUCTA Y CÓDIGO DE VESTIMENTA:** Los estudiantes deben comportarse de acuerdo con los estándares ejemplares de ética y comportamiento, incluida la tolerancia cero para cualquier acción que viole cualquier código civil o penal. Los estudiantes que violen las leyes, regulaciones o políticas establecidas para el evento de FCCLA a la que asistan estarán sujetos a medidas disciplinarias y enjuiciamiento. Sus padres o tutores y funcionarios escolares serán notificados y deben eliminar al estudiante del evento. El vestido debe reflejar la imagen de FCCLA y seguir las pautas para eventos específicos. El Código de Conducta y Código de Vestimenta de FCCLA está disponible en línea en [www.gafccla.com](http://www.gafccla.com). Al leer y entender completamente las políticas, prácticas y procedimientos que servirán para regular la conducta y el atuendo de las personas que asistan a un evento de FCCLA, acepto seguir estas políticas, procedimientos y prácticas, y cumplir con las consecuencias de cualquier violación.

12 \_\_\_\_\_ 13 \_\_\_\_\_  
Firma del miembro de FCCLA Fecha Firma del padre / tutor Fecha

**COMUNICADO DE PRENSA:** Autorizo al Departamento de Educación de Georgia y FCCLA de Georgia el derecho ilimitado a reproducir, copiar, publicar o utilizar de cualquier manera razonable para cualquier propósito informativo o educativo lo siguiente: Imagen (foto o video), Voz, Cita o material escrito.

14 \_\_\_\_\_ 15 \_\_\_\_\_  
Firma del miembro de FCCLA Fecha Firma del padre / tutor Fecha

**MEDIOS SOCIALES:** Georgia FCCLA respeta los derechos de sus miembros de usar las redes sociales. Los miembros que usan las redes sociales deben recordar que cualquier información publicada mientras asistan a un evento de Georgia FCCLA refleja a toda la comunidad de FCCLA y, como tal, está sujeta a los mismos estándares de comportamiento establecidos en el sitio web. Representaré a Georgia FCCLA de la mejor manera posible.

16 \_\_\_\_\_ 17 \_\_\_\_\_  
Firma del miembro de FCCLA Fecha Firma del padre / tutor Fecha