



Departamento de Educación del Condado de Orange
División Servicios Educativos

CONSENTIMIENTO, PERMISO Y AUTORIZACIONES DE PADRES/TUTORES
PARA LA PARTICIPACIÓN DE ESTUDIANTES EN EL

CONCURSO DE ORTOGRAFÍA DEL CONDADO DE ORANGE

Para todas las actividades/eventos de ortografía del condado de Orange durante el año escolar 2023-2024:

Written Round – Monday, February 26, 2024 at Orange Coast College

Final Oral Round – Saturday, March 2, 2024 at Orange County Department of Education

Nombre completo del estudiante (letra imprenta): _____ Grado: _____

Escuela: _____ Distrito (si procede): _____

Domicilio: _____

Ciudad: _____ Código postal: _____ Teléfono del domicilio: _____

Correo electrónico del padre/madre: _____

Solicito que se le permita a mi hijo/a participar en los eventos descritos anteriormente, en adelante referidos como "Eventos/Actividades". La participación en los Eventos/Actividades incluye la participación en evaluaciones del programa, incluidas encuestas. El Departamento de Educación del Condado de Orange (OCDE) utiliza encuestas para recopilar comentarios de los estudiantes sobre su experiencia en el programa de ortografía. Las encuestas son voluntarias y anónimas. Los datos recopilados se utilizan para ayudarnos a mejorar nuestros programas y servicios.

REQUISITOS PARA PARTICIPAR

Por este medio declaro mi conformidad para seguir las políticas, reglas de procedimiento y normas de los Eventos/Actividades, y aceptaré las interpretaciones y decisiones del director de los Eventos/Actividades, según corresponda. Reconozco y acepto que he leído y entendido plenamente y que concuerdo respetar las políticas y los requisitos del programa para participar en los Eventos/Actividades. Comprendo que violar cualquiera de las políticas, los procedimientos y las reglas o un comportamiento inapropiado en los Eventos/Actividades puede traer como consecuencia la expulsión de los Eventos/Actividades o la descalificación inmediata de la competición, según corresponda. Además, comprendo que mi hijo/a debe asistir a la escuela en el condado de Orange para poder reunir los requisitos para participar en los Eventos/Actividades.

CUESTIONES MÉDICAS

En caso de lesión o enfermedad, doy mi consentimiento para cualquier examen de rayos-X, anestesia, diagnóstico o tratamiento médico, dental o quirúrgico de mi hijo/a realizado por un doctor, odontólogo o personal médico o de los servicios de urgencias de cualquier hospital. Se entiende que esta autorización se emite antes de cualquier diagnóstico, tratamiento o atención hospitalaria específicos que el doctor u odontólogo estime conveniente en el ejercicio de su mejor criterio. Se entiende que los gastos originados correrán por mi cuenta.

Necesidades médicas especiales: _____

Alergias: _____

Contacto de emergencia alternativo (letra imprenta): _____

Número de teléfono: _____ Relación con el estudiante: _____

ACTIVIDADES PROMOCIONALES/EN MEDIOS

OCDE y sus socios quisieran fotografiar o filmar a los estudiantes que participen de los Eventos/Actividades. Además de ese material, OCDE quisiera indicar los nombres de los estudiantes, las escuelas a las que asisten, la participación en el programa, las presentaciones del programa y los comentarios sobre este. El material y la información se podrán mostrar en OCDE, sus páginas webs, en informes de los medios de comunicación y en eventos patrocinados por OCDE para promocionar el programa y apoyar los Eventos/Actividades (por ej.: fotos de los estudiantes, comunicados de prensa, etc.). El material y la información se utilizarán según se describe y, como tal, la identidad de su hijo/a podrá ser divulgada a otros estudiantes, padres, madres y el público.

Si acuerda autorizar la utilización de la imagen y la información de su hijo/a, indique su conformidad con su firma a continuación. Su autorización para fotografiar/filmar a su hijo/a no es necesaria para que el niño/a participe en los Eventos/Actividades. Al firmar, usted acuerda irrevocablemente con el uso y la reproducción del material por parte de OCDE y declara que es el padre/madre o tutor legal del niño/a, con autoridad para realizar este formulario de autorización. Además, autoriza la utilización de las imágenes y la información como se describe anteriormente, sin restricciones con respecto a modificaciones y sin compensación para usted o las personas bajo su patria potestad o tutela. También acepta que el material será propiedad exclusiva de OCDE. Los padres o tutores legales también aceptan renunciar a todo reclamo contra OCDE o sus funcionarios, agentes o empleados que resulte de o esté relacionado con el uso o reproducción del material.

CONSENTIMIENTO, AUTORIZACIÓN, DIVULGACIÓN Y EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD

Al firmar abajo, acepto que mi hijo/a participe en los Eventos/Actividades descritos anteriormente, que se llevarán a cabo en la fecha(s) y el horario(s) mencionado(s) arriba. Por el presente absuelvo y relevo a la Junta de Educación del Condado de Orange, al Superintendente de Escuelas del Condado de Orange, sus funcionarios, empleados y representantes, a la escuela y el distrito escolar de mi hijo/a, y a todas las entidades y personas asociadas (en adelante "Partes absueltas") de toda responsabilidad derivada o relacionada con la participación de mi hijo/a en los Eventos/Actividades. A efectos del presente Acuerdo, responsabilidad significa todos los reclamos, demandas, pérdidas, causas de acciones, procesos o juicios de cualquier tipo que yo, mis herederos, ejecutores, administradores o beneficiarios pudieran iniciar contra las Partes Absueltas por muerte, enfermedad o lesiones personales, o cualquier pérdida o daño a la propiedad que ocurra en relación con los Eventos/Actividades. Asimismo, acepto que esta autorización y exención de responsabilidad intenta ser tan amplia e inclusiva como lo permita la ley del estado de California, y si alguna parte de este documento resultara inválida las restantes condiciones continuarán plenamente vigentes.

Nombre del padre/madre/tutor en letra imprenta	Teléfono del padre/madre/tutor durante los Eventos/Actividades
Firma del padre/madre/tutor	Fecha

Please return both pages of this form by February 6, 2024 to:

Orange County Department of Education
 Attention: Academic Events
 200 Kalmus Drive, Costa Mesa, CA 92626

Questions should be directed to:
 Kristin Rigby, Coordinator, (714) 966-4435 or spellingbee@ocde.us Website: www.ocde.us/spellingbee