



Estimados estudiantes y familias,

**¡Bienvenidos a cityWILD!** Somos un programa anual que enseña habilidades de liderazgo por medio del aire libre, que ofrece apoyo a los estudiantes y sus familias y que ayuda a los estudiantes a aprender como crear cambio en sus comunidades.

**¿Quien puede participar?** Estudiantes de 11 a 18 años.

**Programas después de escuela:**

- cityWILD ofrece programas después de escuela de lunes a jueves en nuestra oficina en las calles 36 y Franklin (en frente de la Academia Wyatt).
- **El programa empieza a las 4:15 pm y termina a las 6:15 pm los lunes, martes, miércoles, y jueves No hay programa los viernes.**
- cityWILD recoge a estudiantes de sus escuelas y los dejan en sus casas si asisten a una escuela asociada con nosotros y si viven dentro del área noreste de Denver. **(Por favor llame para confirmar.)**

**Apoyo Académico:**

- cityWILD ofrece la oportunidad de que estudiantes hagan tarea bajo la supervisión de adultos.
- cityWILD se comunica regularmente con maestros para investigar las calificaciones y resultados en exámenes.
- cityWILD ayuda a estudiantes con solicitudes para becas y colegio.

**Aventuras en Fin de Semana y Expediciones de Verano:**

- cityWILD lleva a estudiantes en aventuras de una noche en los fines de semana para introducirlos al aire libre (ejemplos incluyen escalada de montaña, paseos en balsas de rio y campamento).
- cityWILD también lleva a estudiantes durante las vacaciones de primavera y en excursiones durante el verano.

**Servicios de Apoyo**

- cityWILD tiene una trabajadora social que ofrece apoyo a los estudiantes y sus familias.
- Servicios incluyen, pero no se limitan a: intervención de **crisis, referencias en la comunidad, y mediación familiar.**

**Detalles**

- **Todos los programas y viajes son gratis.**
- cityWILD da a los estudiantes cualquier herramienta necesaria para que participen sin riesgo en las actividades.
- Todos los viajes y actividades son dirigidas por empleados profesionalmente entrenados.
- Estudiantes interesados en participar tienen que completar y regresar todos los siguientes documentos.
- **cityWILD se ubica en 1620 E. De la Avenida 36, en frente de la Academia Wyatt.**

Si tiene preguntas o preocupaciones sobre la información en este paquete, por favor llámenos en cualquier momento.

Personal	Correo Electrónico	Teléfono	Habla Español
Emilie Lederer- Coordinadora de programas	emilie@citywild.org	720-656-5363	
SJ Casillas- Asistente de programas	sj@citywild.org	720-854-8652	✓
Laura Engelman- Coordinadora de servicios de Apoyo	laura@citywild.org	720-475-0272	✓

## PAQUETE DE REGISTRACIÓN

Lo que sigue es un paquete de registración para que sus hijos participen en nuestro programa. El personal de cityWILD comprende que hay muchos documentos que llenar. Aun, le pedimos que tome el tiempo para llenar estas formas **completamente** para que sus hijos puedan empezar el programa lo mas pronto posible.

También hemos incluido exenciones de nuestras organizaciones asociadas para que su hijo/hijos puedan participar en todas nuestras actividades.

Si tiene preguntas o necesita ayuda llenando este paquete, por favor venga a nuestra oficina o llame al **303-227-6862**.

Gracias por su paciencia. Esperamos verlo y conocerlo a usted y su familia.

## POLIZAS DE CITYWILD

### **Póliza de No Discriminación**

Todos están bienvenidos en cityWILD. cityWILD es una organización inclusiva sin importar raza/etnia, genero o expresión de genero, cultura, religión, orientación sexual, o estado económico. Comentarios y comportamiento discriminatorio no se tolera. Si observamos este comportamiento, lo analizaremos. El personal puede llamar a casa y seguimiento puede ser necesario para crear un plan para que todos los estudiantes y familias se sientan seguras e incluidas en cityWILD.

### **Comportamiento Expedicionario de cityWILD**

#### **Mentalidad Comunitaria**

1. Trata a otros como desean ser tratados.
2. Piensa en las necesidades de tu comunidad.
3. Apoya a el éxito de toda tu comunidad.

#### **Vista y Sonido**

Se espera que todos los estudiantes se mantengan dentro del 100% de vista y al alcance del oído de el personal o lideres de actividades todo el tiempo, sin excepciones.

#### **No Dejes Huella (LNT por sus siglas en ingles)**

1. Recoge lo que te pertenece – Nadie debe saber que estuviste ahí.
2. Cuando en publico, deja una buena impresión de ti y de cityWILD.

#### **Responsabilidad Personal**

1. Mantén tu área limpia y organizada.
2. Sabe donde están tus pertenencias todo el tiempo.

Por favor reconozca que si los estudiantes tienen dificultad con estas expectativas, el personal de cityWILD trabajara con los estudiantes y sus familias para encontrar mejores maneras de apoyar su éxito en el programa. Sin embargo, de vez en cuando, se le puede pedir a los estudiantes que tomen un descanso del programa, de aventuras en fin de semana o expediciones de verano antes de crear un plan que apoye su éxito.

<b>PAQUETE DE REGISTRACIÓN</b>			
<b>Información para Estudiantes Participantes</b>			
Primer Nombre:		Apellido:	
Domicilio:			
Ciudad:	Estado:	Código postal:	Fecha de nacimiento:
Correo electrónico del estudiante:		Teléfono de casa:	Celular del estudiante:
Vecindad: (ej. Cole, Five Points)		Etnia/Cultura:	Genero:
Idioma principalmente hablado en casa:			
<b>Información del Padre/Guardián</b>			
Nombre del Padre/Guardián:		Nombre del Padre/Guardián:	
Celular del Padre/Guardián		Celular del Padre/Guardián:	
Teléfono de trabajo del Padre/Guardián:		Teléfono de trabajo del Padre/Guardián:	
Correo electrónico del Padre/Guardián:		Correo electrónico del Padre/Guardián:	
<b>Información de Contacto de Emergencia</b> (En caso de una emergencia, si no lo localizamos a usted, esta persona será notificada.)			
Nombre de la Persona (No un Padre o Guardián):		Relación de esta persona a el estudiante:	
Teléfono de Casa para el Contacto de Emergencia:			
Celular de el Contacto de Emergencia:		Idioma Principal:	
<b>Información de la escuela del estudiante</b> Los estudiantes de 5° a 12° grado son elegibles para participar en los programas cityWILD			
Escuela:		Número de Identificación:	Grado de estuante:

**Historia Medica**

Esta información no será usada para negar la participación de cualquier estudiante. Es información útil que nos permite saber como mejor apoyar al estudiante en los programas de cityWILD.

¿Tiene el Estudiante \_\_\_\_\_ :  
Nombre

Algún problema medico o una discapacidad?  Si  No

Si si, por favor explique:

Alguna dificultad de salud mental o de comportamiento?  Si  No

Si si, por favor explique:

Algún alergia?  Si  No

Por favor liste todas las alergias (medicamentos, alimentos, estacional, etc.):

Algún medicamento?  Si  No

Si si, por favor liste el nombre del medicamento o medicamentos y sus usos:

¿Cuándo recibió este estudiante la mas reciente vacuna de tétanos? Fecha: \_\_\_\_\_

**Forma para permitir el suministro de medicamentos sin receta.**

Doy permiso a cityWILD para administrale los siguientes medicamento a mi hijo/hija.

Favor de indicar los medicamento que apliquen.

- Tylenol (acetaminofeno) para dolor de cabeza, colicos, y dolores menores.
- Aspirin para dolor de cabeza, colicos, y dolores menores.
- Motrin/Advil (Ibuprofeno) para dolor de cabeza, colicos, y dolores menores.
- Pepto tabletas/DiGel (antiacido) para mal estomacal/indigestion.
- Betadine/ Alcohol (antiseptico) para limpiar heridas menores.
- Neosporin pomada para ayudar a prevenir infecciones en heridas menores.
- 1% Pomada cortisona para quemaduras menores o picasones.
- Locion de Calamina/Caladryl para picaduras de insectos o picasones menores.
- Anbesol crema para dolor de muelas.
- Crema para quemaduras/Lidocaine para quemaduras menores.
- Algodones medicados para picaduras de abeja.
- Benadryl / Claritin para alergias.
- Nyquil / Otros medicamentos para el resfriado para los síntomas del resfriado / gripe.

Yo entiendo que si estos medicamentos son requeridos por mi hijo/hija en forma regular o si el personal de cityWILD reconoce un problema medico mas grave, sere notificado/a.

Este consentimiento puede ser revocado por escrito en cualquier momento por los padres o guardianes legales.

\_\_\_\_\_  
Firma de Padres/Tutor Legal

\_\_\_\_\_  
Fecha

## AUTORIZACIÓN DE CITYWILD PARA EL TRATAMIENTO DEL MENOR

En esta fecha, \_\_\_\_\_, yo (*nombre imprimido*) \_\_\_\_\_,  
siendo el padre o guardián legal de (nombre del estudiante)

\_\_\_\_\_  
(Nombre del Estudiante)

\_\_\_\_\_  
(Fecha de Nacimiento)

doy mi consentimiento para el tratamiento medico de emergencia para este/estos menores en una clínica/hospital con licencia por un medico licenciado si su condición lo requiere en mi ausencia. Yo entiendo que en este caso, primero se hará todo intento razonable para contactarse conmigo.

Mientras el tratamiento considerado necesario en esta situación este de acuerdo con estándares de la practica medica generalmente aceptados para el tipo de lesión o enfermedad involucrada, yo no impongo ninguna limitación o prohibiciones especificas respecto al tratamiento distinto de los siguientes (*si ninguno, por favor escriba "ninguno" en la línea*)

Entiendo que yo asumiré cualquier responsabilidad financiera de cualquier gasto que se pueda incurrir para dicho tratamiento de emergencia. Entiendo que no voy a sostener a cityWILD responsable de los resultados del tratamiento medico o cuidado.

Este consentimiento estará vigente por un año desde la fecha de la firma y puede ser revocada por escrito en cualquier momento por el padre/guardián.

\_\_\_\_\_  
*Firma del Padre o Guardián*

\_\_\_\_\_  
*Fecha*

### Información sobre el seguro medico:

Proveedor del seguro medico:

Nombre de Asegurado: \_\_\_\_\_ # de Póliza: \_\_\_\_\_ # de Grupo: \_\_\_\_\_

Doctor Primario:

Numero de Teléfono del Doctor:

**PERMISOS Y CONSENTIMIENTOS DE CITYWILD**

**Permiso de Programas Instantáneos**

Yo doy permiso para que mi hijo/mis hijos nombrados en este paquete puedan participar en programas instantáneos en cityWILD durante horas donde no hay programación (Viernes, verano, etc.). Yo comprendo que no habrá transportación al o del programa para estudiantes durante horas de programas instantáneos.

Firma del Padre/Guardián: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**Permiso de Viaje Fuera de Sitio**

Entiendo que cityWILD viaja fuera del sitio durante todo el año escolar y algunos fines de semana. Estos viajes son de un día o de varios días (con campamento).

También entiendo que cityWILD regularmente facilita los programas de lunes a jueves fuera del sitio, lo que significa que en cualquier día del programa de lunes a jueves, los estudiantes pueden participar en actividades en la comunidad. **cityWILD tiene días de actividad programados durante la semana, pero a veces hacemos viajes adicionales para complementar la lección del día.** Estos viajes son un componente regular del programa y las ubicaciones pueden cambiar día a día según la disponibilidad y el clima. cityWILD hace todo lo posible para informar a las familias cuándo estaremos fuera del sitio; sin embargo, solicitamos que si **va a recoger a su hijo temprano del programa o si su hijo llegará tarde, nos notifique con anticipación para que podamos hacer los arreglos necesarios si se planea un viaje para ese día.** En caso de una emergencia, el personal que supervisa a sus hijos estará accesible por teléfono si están de viaje.

Doy permiso para que mi hijo participe en viajes fuera del sitio durante la semana y aventuras de fin de semana / durante la noche. No se me pedirá una firma de permiso por separado para cada viaje, este permiso otorga permiso para todos los viajes cuando mi hijo asista a cityWILD.

Firma del Padre/Guardián: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**Consentimiento de Evaluación**

**Evaluación:** cityWILD se basa en la investigación y evaluación para juzgar la efectividad del programa. Para ello, los estudiantes deben tomar cuestionarios sobre su participación en el programa. Esto incluye respuestas con porciones múltiples e anécdotas. **Los estudiantes permanecen anónimos.** Solo los resultados de la evaluación serán usados para usos internos, así como también serán compartidos con otras organizaciones y medios de comunicación.

- No le doy permiso a este estudiante en participar en los cuestionarios de evaluación para medir la efectividad del programa.

Firma del Padre/Guardián: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**Permiso de Foto y Video**

fotos y videos: cityWILD a captura la participación de los estudiantes en los programas y viajes a través de fotografías y videos. Estas fotos y videos son principalmente para registrar la historia de cityWILD. Sin embargo, ocasionalmente estas fotografías se pueden publicar en folletos, en las redes sociales, en las noticias, en nuestro boletín en línea, en volantes y otros contextos que se comparten con el público. Estas imágenes / videos se convierten en propiedad exclusiva de cityWILD y todos los derechos de las imágenes / videos pertenecen a cityWILD.

Doy permiso a mi hijo para que le tomen fotos y videos durante los programas cityWILD, y le doy permiso a cityWILD para usar estas fotos y videos para uso promocional interno y externo de cualquier tipo. Entiendo que estas imágenes / videos se convierten en propiedad de cityWILD.

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

### FORMA DE TRANSPORTACIÓN

cityWILD ofrece transportación después de escuela a la oficina de cityWILD de nuestras escuelas asociadas, (Academia Wyatt, Bruce Randolph, DSST, Morey, East, y Whittier). cityWILD también ofrece transportación a casa para estudiantes que no tienen transportación a casa y que viven en vecindades cercanas. **Por favor llame para confirmar que usted vive dentro de nuestros límites de manejo.**

Sin embargo, muchas veces los estudiantes prefieren caminar a la oficina de cityWILD (ubicada en la esquina de las calles 36 y Franklin, en frente de la Academia Wyatt) y piden caminar o tomar transportación pública después del programa. Por favor indique si su hijo tiene permiso de caminar a la oficina, caminar a casa o que tipo de transportación usaran para regresar a casa.

Mi hijo/a (Por favor liste los nombres y marque todas las opciones que aplican):

Nombre del Estudiante : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **tiene permiso** para ser transportado en un vehículo de cityWILD.

\_\_\_\_\_ **tiene permiso** para ser transportado en un vehículo de propiedad personal.

\_\_\_\_\_ **tiene permiso** de caminar de la escuela a la oficina de cityWILD a cualquier hora.

\_\_\_\_\_ **tiene permiso** de caminar a casa después del programa a las 6:15pm.

\_\_\_\_\_ **tiene permiso** de tomar el bus RTD o tren a casa después del programa a las 6:15pm.

\_\_\_\_\_ puede ser recogido por el padre/guardián de la oficina de cityWILD después del programa a las 6:15pm.

\_\_\_\_\_ necesitara transportación a casa de cityWILD después del programa a las 6:15pm.

**Esta opción es disponible a los estudiantes que viven dentro de los límites de manejo de cityWILD. Por favor llame a cityWILD al 303-227-6862 para confirmar que usted vive dentro de nuestros límites de manejo.**

\_\_\_\_\_ pueden ser recogidos por alguien que no es el padre/guardián legal.

Nombres de personas recogiendo a su hijo si no son un padre/guardián legal:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ necesita que lo dejen en otro domicilio que no es su casa (todavía dentro del límite de manejo de cityWILD).

Domicilio para dejar al estudiante, si no es el mismo domicilio de su hogar:

\_\_\_\_\_

**Días para dejar a estudiante (estudiantes) en este domicilio:**

- Lunes  Martes  Miércoles  Jueves  Varia, hable con es estudiante.

¿Hay alguien que **NO PUEDE** recoger a su hijo?:  Si  No

Si si, por favor liste los nombres de individuales que no pueden recoger a su hijo:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Doy permiso para que mi hijo sea transportado de la manera que he indicado anteriormente.

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre/Guardián:

\_\_\_\_\_  
Fecha

## ACUERDO, DESCARGA Y ACEPTACION DE RIESGO PARA PARTICIPANTE DE CITYWILD

En consideración de los servicios de cityWILD, sus agentes, dueños, oficiales, voluntarios, participantes, empleados, y toda otra persona o entidad actuando en cualquier capacidad de su parte (de aquí en adelante colectivamente referido a "CW"), yo por la presente estoy de acuerdo con liberar, indemnizar, y descargar a CW, de mi parte, mis hijos, mis padres, mis herederos, apoderados, representante personal y herencia como sigue:

1. Yo reconozco que mi participación en esquí en la nieve, snowboard, caminar con raquetas de nieve, trineos tirados por perros, esquí de fondo, y otras actividades al aire libre implican riesgos conocidos e imprevistos que podrían resultar en lesiones físicas o emocionales, parálisis, muerte o daño a uno mismo, a la propiedad, o a un tercer partido. Yo entiendo que estos riesgos no pueden ser eliminados sin poner en peligro las cualidades esenciales de la actividad.

**Los riesgos incluyen, entre otras cosas:** obstáculos ocultos por la nieve, incluyendo grietas de hielo, cornisas de hielo y nieve, arroyos, rocas y peñascos debajo de la superficie de la nieve; pérdidas o daños al equipo utilizado; estar perdido o separado de los guías o acompañantes al viajar a zonas boscosas, terreno escabroso, o en mal tiempo; la exposición a la altitud y el frío incluyendo hipotermia, congelación, mal agudo de la montaña, agotamiento, edema cerebral y pulmonar; exposición a animales salvajes potencialmente peligrosos; mi propia condición física, y el esfuerzo físico asociado con esa actividad. El tiempo y la altitud pueden ser extremos y pueden cambiar rápidamente sin ninguna advertencia. Las zonas pueden no haber sido recorridas previamente y no ser patrulladas regularmente. Las fuerzas naturales, incluyendo el ángulo de inclinación, la profundidad de la nieve, la inestabilidad de la capa de la nieve o clima variable y otras condiciones difíciles de la nieve pueden causar avalanchas. La comunicación en este terreno de la montaña siempre es difícil y en el evento de un accidente, rescate y tratamiento médico puede no estar disponible inmediatamente. Además, los empleados de CW tienen trabajos difíciles de realizar. Ellos buscan la seguridad, pero ellos no son infalibles. Ellos pueden estar inconscientes sobre la aptitud o habilidades de un participante. Ellos pueden mal juzgar el tiempo u otras condiciones del ambiente. Ellos pueden mal juzgar si el terreno es seguro para viajar o donde o cuando una avalancha puede ocurrir. Ellos pueden dar advertencias o instrucciones incompletas, y el equipo podría mal funcionar.

2. Yo expresivamente estoy de acuerdo y prometo aceptar y asumir todos los riesgos que existen en esta actividad. Mi participación en esta actividad es únicamente voluntaria, y yo elijo participar a pesar de los riesgos.

3. Yo voluntariamente libero, descargo para siempre, y estoy de acuerdo en indemnizar y eximir de responsabilidad a CW de cualquier y todos los reclamos, demandas, o causas de acción, que tienen relación con mi participación en esta actividad o mi uso de equipo o instalaciones de CW, **incluyendo cualquier tipo de reclamaciones que alegan actos de negligencia u omisiones de CW.**

4. En caso de que CW o cualquiera actuando en su nombre sean obligados a incurrir honorarios y costos de abogado para cumplir este acuerdo, yo estoy de acuerdo en indemnizar y eximirlos de responsabilidad de todos los honorarios y costos.

5. Yo certifico que tengo el seguro de médico adecuada para cubrir cualquier lesión o daño que puedo cause o sufrir durante mi participación, o de lo contrario yo estoy de acuerdo en pagar los costos de tal lesión o daño. Adicionalmente yo certifico que estoy dispuesto/a de asumir el riesgo de cualquier condición médica o física que tenga. En el evento de mi muerte o incapacidad, este acuerdo será efectivo y vinculante a mis herederos, familiares, albaceas, administradores, apoderados y representantes.

6. En el evento en que yo presente una demanda a CW, me comprometo en hacerlo únicamente en el estado de Colorado, y también estoy de acuerdo en que el derecho sustantivo de ese estado será aplicada en esa acción sin tener en cuenta el conflicto de las reglas de las leyes de ese estado. Estoy de acuerdo en que si se encuentra que alguna parte de este acuerdo es nula o inaplicable, el resto del acuerdo permanecerá en pleno vigor y efecto.

**Al firmar este documento, yo reconozco que si alguien se lastima o alguna propiedad es dañada durante mi participación en esta actividad, un tribunal puede hallar que yo he renunciado a mi derecho de mantener una demanda contra CW basado en cualquier reclamo del cual los he liberado aquí. He tenido la oportunidad suficiente para leer este documento entero. He leído y entendido el documento, y estoy de acuerdo en estar obligado por estos términos.**

Firma de Participante \_\_\_\_\_ Nombre Imprimido \_\_\_\_\_

### Indemnización Adicional del Padre o Guardián (Debe ser completado para participantes menores de 18 años)

En consideración de los menores listados arriba que han sido permitidos en participar por CW en sus actividades y de utilizar sus equipos e instalaciones, estoy de acuerdo en indemnizar y liberar de responsabilidad a CW de cualquier y todos los reclamos entablados por, o en nombre, de un menor, y que están relacionados de alguna manera con tal uso o participación por el menor.

Firma del Padre o Guardián: \_\_\_\_\_

Nombre Imprimido: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_



## CONSENTIMIENTO DE CITYWILD PARA SOLTAR ARCHIVOS DEL ESTUDIANTE

cityWILD supervisa las calificaciones de los estudiantes, los resultados de exámenes, y asistencia a la escuela para saber como mejor apoyar a los estudiantes académicamente. Necesitamos permiso del padre o guardián para obtener los archivos del estudiante. Por favor complete el siguiente formulario de consentimiento y regréselo.

Con el propósito de evaluar el éxito del programa y para poder servir a mi hijo/a con mas efectividad, yo autorizo a cityWILD que solicite los archivos académicos de mi estudiante de las Escuelas Publicas de Denver (DPS). Estos registros pueden incluir información académica, de asistencia y de comportamiento. Yo autorizo a cityWILD que proporcione a DPS con el numero de identificación de mi hijo/a, fecha de nacimiento, y los datos de asistencia del programa para ayudar en reunir esta información. Entiendo que cityWILD mantendrá confidencial toda la información obtenida, compartiendo solo internamente, según sea necesario.

Yo, \_\_\_\_\_, \* autorizo a las Escuelas Publicas de Denver (DPS) para liberar los siguientes archivos: Grados/IEP/Historia de Resultados de Exámenes/504, Asistencia de la Escuela, Expedientes, Expedientes Social/Conductuales de los estudiantes en la lista abajo a cityWILD, 1620 E. 36<sup>th</sup> Ave, Denver, CO 80205.

Nombre del Estudiante	Número de identificación de la escuela del estudiante	Fecha de Nacimiento	Escuela

**Estos registros deben ser solicitados y puestos en libertad por la siguiente razón:**

Para saber que tipo de apoyo cada estudiante necesita para tener mas éxito en la escuela y para hacer un seguimiento para saber si la participación en el programa cityWILD mejora el rendimiento escolar.

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre/Guardián /Mismo (Mayor de 18 años)

\_\_\_\_\_  
Fecha

Esta permiso esta vigente por un año desde la fecha de la firma y puede ser revocada por escrito en cualquier momento por el padre/guardián o estudiante, si es mayor de 18 años.

\*Nota: Si la persona para la que se solicita los registros es menor de 18 años de edad, la liberación puede ser aprobada por el padre o tutor. Si la persona tiene 18 años de edad, la liberación debe ser aprobada por ese individuo.

## CONSENTIMIENTO DE CITYWILD PARA DIVULGAR INFORMACIÓN PARA MI COLORADO AL AIRE LIBRE Y GENERATION WILD

cityWILD participa en un proyecto de varios años con socios adicionales destinados a conectar a los jóvenes con la naturaleza y el aire libre. Este proyecto se llama Generation Wild (GenWild) y My Outdoor Colorado (MOC). Este proyecto se lleva a cabo en los vecindarios de Cole y Westwood y está financiado por Great Outdoors Colorado (GOCO).

A los efectos de evaluar el éxito del proyecto Generation Wild / My Outdoor Colorado, cityWILD desea poder divulgar información específica sobre la participación de su hijo a nuestros socios en Denver Parks and Recreation y otros socios de My Outdoor Colorado según sea necesario. .

La información que nos gustaría divulgar a estos socios incluye, entre otros, registros de asistencia al programa, nombre y números de identificación del distrito escolar, las experiencias de su hijo/a en nuestros programas, fotos y videos de la participación de su hijo, y datos del formulario de evaluación .

Yo, \_\_\_\_\_, \* doy permiso a cityWILD para divulgar información sobre la participación de mi hijo en los programas My Outdoor Colorado y Generation Wild GOCO a los socios del programa.

\_\_\_\_\_  
Firma del padre / tutor / persona (si es mayor de 18 años)

\_\_\_\_\_  
Fecha

\* Nota: Si la persona para quien se solicitan los registros es menor de 18 años, la divulgación debe ser aprobada por el padre o tutor. Si la persona tiene 18 años, la liberación debe ser aprobada por esa persona.

### Información Demográfica Opcional

Las siguientes preguntas son voluntarias y solamente se usaran para el propósito de mantener a nuestros donadores informados sobre quien participa en cityWILD. Cualquier información de identificación será confidencial. Sus nombres no serán revelados con otra información personal.

**Ingreso Familiar:**

\$0-12,000    \$12,001-\$25,000    \$25,001-\$40,000    \$40,001-\$75,000    \$75,001-\$100,000    \$100,001+

**Fuente de Ingresos:**

empleo de medio-tiempo    empleo de tiempo completo    TANF    Discapacidad    SSI    Otro: \_\_\_\_\_

**Educación del Padre/Guardián:**

Algún High School    Diploma de HS    GED    Titulo de asociado    Bachillerato    Maestría

Doctorado    Escuela Vocacional    Otro: \_\_\_\_\_