



City of Oxnard Recreation & Community Services
Servicios Comunitarios y de Recreo de la Ciudad de Oxnard
CÓDIGO DE CONDUCTA

MISIÓN:

City of Oxnard Recreation and Community Services (Servicios Comunitarios y de Recreo de la Ciudad de Oxnard) se esfuerza en mejorar la calidad de vida de personas de todas las edades, ofreciendo oportunidades seguras, positivas y activas dentro de nuestra comunidad que promueven la diversidad y fomentan las conexiones sociales, el bienestar, el orgullo cívico y el aprendizaje permanente.

PROPÓSITO:

Para ayudar a garantizar la satisfacción y la seguridad de los participantes, la Ciudad pide a los participantes y al personal que sigan un conjunto de reglas comunes para un comportamiento cortés. Al firmar este Código de Conducta, los participantes reconocen que han leído y aceptado el código de conducta y las normas indicadas, y reconocen las consecuencias en caso de no cumplirlas.

CÓDIGO DE CONDUCTA:

Participantes que, por favor, cumplan las normas siguientes:

- Respetar los derechos y privilegios de todas las personas en todo momento.
- En caso de emergencia, llamar al 911.
- Cumplir peticiones de funcionarios, personal y facilitadores / instructores del programa.
- Cumplir con todas las reglas del programa, evento, clase o actividad y las normas de las instalaciones en las que se está realizando el programa, evento, clase o actividad.
- Abstenerse de conducta que perturbe u obstaculice cualquier programa, evento, clase o actividad, lo cual incluye comportamiento irrespetuoso y discutiendo hacia otras personas.
- Abstenerse de cualquier conducta o expresión lasciva, obscena o indecente, incluyendo blasfemias, acoso, discriminación, bullying, amenazas o comentarios ofensivos.
- Abstenerse de cualquier acción que, en opinión de cualquier empleado, instructor o facilitador, constituye un intento de causar, o realmente cause, daños a otros participantes y / o personal.
- Los niños que no participen en el programa, evento, clase o actividad programados deben estar acompañados por un adulto que no participe.
- No serán aceptables la destrucción o daños a instalaciones de la Ciudad de Oxnard, o de alguno de sus socios de instalaciones, ni el robo de cualquier propiedad. Cualquier cosa encontrada en las instalaciones que no le pertenezca debe dejarse en el mismo sitio, a menos que un empleado, instructor o facilitador le haya dicho que se la lleve.
- No está permitido fumar ni vapear en ninguna instalación ni propiedad de la Ciudad, en aplicación de la Ordenanza Municipal Núm. 2908.
- No están permitidos la posesión o el uso de armas ni artefactos explosivos.
- No están permitidos la venta, la posesión o el uso de drogas ilegales, alcohol o marihuana.

CUMPLIMIENTO:

El personal, instructores y facilitadores de la Ciudad de Oxnard se encargarán del cumplimiento del código de conducta anterior, y su autoridad será la que prevalezca en todos los casos. Se aplicará el siguiente programa de medidas correctivas para los infractores reincidentes o habituales:

- Las infracciones del código que no constituyan una amenaza inmediata y aparente para la seguridad de otros darán lugar a alguna o todas las acciones siguientes, que pueden incluir, sin limitarse a ello:
 - o Una advertencia verbal
 - o Una suspensión del derecho a participar en la actividad durante un periodo de tiempo
 - o Una suspensión permanente del programa por no corregir el comportamiento, en caso de infracciones repetidas de este código.
- Las infracciones del código que se considere que constituyen una amenaza inmediata o implícita para la seguridad de otras personas o sus propiedades, pueden dar lugar a:
 - o Una suspensión de un mes
 - o Una suspensión de seis meses
 - o Una suspensión permanente del programa

Cualquier conducta que el personal, instructores o facilitadores consideren / sospechen que es ilegal será denunciada inmediatamente al Departamento de Policía de Oxnard.

La duración de la suspensión estará determinada por las circunstancias y severidad del incidente, según determine el Director del Departamento, o persona que él designe. Los participantes pueden contactar al Director del Departamento para apelar todas y cualquiera de las suspensiones.

Por favor, ¡ayude a garantizar un ambiente seguro, divertido y sano para todos!

City of Oxnard Recreation & Community Services

805-385-7995 www.oxnardrec.org

Nombre del participante (Letra de imprenta)

Firma del participante

Fecha

He leído y revisado las reglas del Código de Conducta con mi hijo. Las entiendo, y me comprometo a apoyar a la Ciudad de Oxnard en el cumplimiento de estas reglas.

*Nombre del Padre / Madre / Tutor
(Letra de imprenta)

*Firma de Padre / Madre / Tutor

Fecha

*Es necesaria la firma del padre / madre / tutor si el participante es menor de 18 años.

*Además del Código de Conducta, todos los participantes deben firmar la **Exención de Responsabilidad** proporcionada por el instructor / facilitador del programa. Para los programas sin registro previo, los participantes deben firmar la exención al principio de cada clase cada día y cada vez que se realice la actividad.

Actualizado 13 de febrero de 2017



Descargo de Responsabilidad y Consentimiento para el Tratamiento de un Menor

(Por favor llene con letra de molde)

NOMBRE DEL MENOR: _____ EDAD: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____
(Nombre) (Apellido Paterno)

NOMBRE DEL PADRE/GUARDIÁN: _____

DIRECCIÓN: _____

TEL HOGAR: () TEL TRABAJO: ()

E-MAIL: _____ ACTIVIDAD: _____

ESCUELA: _____

Yo, el suscrito, por medio de la presente doy permiso para que el menor que se encuentra bajo mi custodia y cuyo nombre aparece arriba pueda participar en la actividad descrita ("la actividad") y libero y descargo cualquier y toda demanda o derecho a demanda por daños y perjuicios por muerte, lesión o daño a la propiedad, que pueda tener o que resulten en el futuro, como resultado de la participación del menor en dicha actividad. Este descargo libera de responsabilidad, por adelantado, a los promotores, patrocinadores, oficiales y municipalidades u otras entidades públicas involucradas y sus respectivos agentes y empleados, de y contra cualquier y toda responsabilidad que pueda surgir de, o como consecuencia de, la participación del menor en tal actividad, aún cuando esa responsabilidad surja de la negligencia o descuido por parte de las personas o entidades mencionadas anteriormente.

Además, comprendo que durante tal actividad ocasionalmente suceden accidentes serios, y que los participantes en tal actividad en ocasión sufren serias o mortales lesiones personales y/o daños a la propiedad como resultado de lo mismo. No obstante, teniendo conocimiento de los riesgos que presenta esta actividad, en nombre del menor mencionado, por medio de la presente yo descargo y amparo a todas las personas y entidades mencionadas anteriormente quienes, por negligencia o descuido puedan, de otra manera ser responsables a mí, o mis herederos o apoderados por daños.

Asimismo, queda entendido y acordado que este descargo, liberación y aceptación de riesgo es valedero para mis herederos y apoderados. También consiento a que se tomen fotografías, transparencias, películas y videos del menor en conexión con la participación del menor en esta actividad o evento sin compensación por parte de la Ciudad de Oxnard, California, tenedor de licencia/patrocinador y consiento al uso de estas fotografías, transparencias, película o video para cualquier propósito legal.

Estoy de acuerdo en aceptar y cumplir las reglas y reglamentos del Departamento de Recreación y Servicios a la Comunidad de la Ciudad de Oxnard.

FECHA

FIRMA DEL PADRE O GUARDIÁN

CONSENTIMIENTO PARA EL TRATAMIENTO DE UN MENOR

En el caso de enfermedad, accidente o lesión repentina que pudiera suceder mientras el menor mencionado esté participando en actividades supervisadas por el Departamento de Recreación y Servicios a la Comunidad de la Ciudad de Oxnard y sus representantes, agentes o apoderados, cuando no sea posible ponerse en contacto con ninguno de los padres, guardianes o medico familiar designado, por medio de la presente doy mi consentimiento, de acuerdo con el Código Civil de California Número 25.8, para el tratamiento de emergencia, según lo dicten las circunstancias, por un médico licenciado bajo las leyes del Estado de California.

FECHA

FIRMA DEL PADRE O GUARDIÁN

Médico Familiar: _____

Telefono: _____

Aseguranza: _____ Tipo de Protección Médica: _____

Datos Médicos Pertinentes (EPILEPSIA, DIABETES, ALERGIAS, ETC.) _____

NÚMEROS PARA EMERGENCIAS: NOMBRE: _____ TELÉFONO: _____

(OTRA PERSONA ADEMÁS DE LOS PADRES): NOMBRE: _____ TELÉFONO: _____

RENUNCIA Y EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES INCLUYENDO COVID-19

ASUNCIÓN DE RIESGO /EXCENCIÓN DE RESPONSABILIDAD /ACUERDO DE INDEMNIZACIÓN

En consideración a que se le permita participar en la actividad descrita en el formulario para Menores de Edad y Consentimiento para tratamiento médico que acompaña a este formulario, el abajo firmante reconoce, aprecia y acepta que:

1. La participación incluye la posible exposición y contagio de enfermedades infecciosas que incluyen, entre otras, MRSA, influenza y COVID-19. Si bien las reglas particulares y la disciplina personal pueden reducir este riesgo, existe el riesgo de enfermedad grave y muerte; y,
2. Asumo consciente y libremente todos esos riesgos, tanto conocidos como desconocidos, incluso si surgen de la negligencia de los liberados o de otros, y asumo la plena responsabilidad por mi participación; y,
3. Acepto voluntariamente cumplir con los términos y condiciones establecidas y habituales de participación en lo que respecta a la protección contra enfermedades infecciosas. Sin embargo, si observo algún peligro inusual o significativo durante mi presencia o participación, me retiraré de la participación y lo notificaré al funcionario más cercano de inmediato; y
4. Yo, por mí mismo en nombre de mis herederos, apoderados, representantes personales, y familiares más cercanos, POR LA PRESENTE RENUNCIO, LIBERO, DESCARGO Y MANTENGO INDEMNEMENTO de cualquier responsabilidad a la Ciudad de Oxnard, sus funcionarios, agentes y/o empleados, otros participantes, agencias patrocinadoras, patrocinadores anunciantes, propietarios y arrendadores de los locales utilizados para realizar Actividad ("LIBERADOS"), CON RESPECTO A CUALQUIER ENFERMEDAD, DISCAPACIDAD, MUERTE, o pérdida o daño a persona o propiedad, YA SEA DERIVADO DE LA NEGLIGENCIA DE LOS LIBERADOS O DE OTRA MANERA, en la máxima medida permitida por la ley.

HE LEÍDO ESTE ACUERDO DE EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD Y ASUNCIÓN DE RIESGO, ENTIENDO COMPLETAMENTE SUS TÉRMINOS, ENTIENDO QUE HE RENUNCIADO A DERECHOS SUSTANCIALES AL FIRMARLO Y LO FIRMO LIBRE Y VOLUNTARIAMENTE SIN NINGUNA INSTIGACIÓN.

PARA PARTICIPANTES MENORES DE EDAD (MENORES DE 18 AÑOS EN EL MOMENTO DEL REGISTRO)

Esto es para certificar que yo, como padre/tutor legal, con las responsabilidades legales de este participante, he leído y explicado las disposiciones de esta renuncia/autorización a mi hijo(a) incluidos los riesgos de presencia y participación y sus responsabilidades personales de cumplir con reglas y regulaciones para la protección contra las enfermedades transmisibles. Además, mi hijo(a)/pupilo comprende y acepta estos riesgos y responsabilidades. Yo, por mí mismo, mi cónyuge y mi hijo(a)/pupilo doy mi consentimiento y estoy de acuerdo con su exención proporcionada anteriormente para todos los Liberados y yo mismo, mi cónyuge y mi hijo(a)/pupilo liberamos y aceptamos mantener indemnes a los Liberados por cualquier y todas las responsabilidades incidentales a la presencia o participación de mi hijo(a)/pupilo menor en actividades según lo dispuesto anteriormente. INCLUSO SI SURGEN DE SU NEGLIGENCIA, en la mayor medida prevista por la ley.

Nombre del padre/tutor legal: _____

Firma del padre/tutor legal: _____

Fecha que se Firmo _____