



FOR YOUTH DEVELOPMENT®
FOR HEALTHY LIVING
FOR SOCIAL RESPONSIBILITY

Nombre de la YMCA: _____
Ubicación de la lección: _____
Día/hora: _____
Fechas de inicio/fin de la sesión: _____
ID del estudiante: _____

SEGURIDAD CERCA DEL AGUA: FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN Y CONSENTIMIENTO

Nombre del participante:		Apellido del participante:
Género del participante: ☐ Masculino ☐ Femenino ☐ No binario ☐ Prefiere no identificarse ☐ Otra identidad:		Fecha de nacimiento del participante (mm/dd/aaaa):
Nombre del padre/la madre/cuidador:		
Código postal:	Teléfono:	Email:
Contacto de emergencia:		Teléfono de emergencia:
Cantidad de adultos y niños en su hogar (incluido este menor):		
¿Puede el niño saltar al agua y salir de la piscina sin ayuda? ☐ Sí ☐ No		
¿El niño ha tomado lecciones de natación antes? ☐ Sí ☐ No		
¿Es nuevo el niño en la Y (o sea, nunca ha participado en un programa de la Y)? ☐ Sí ☐ No		
Raza/etnicidad (opcional):		
Asiática	Nativa hawaiana u otra de islas del Pacífico	
Negra o afroamericana	Blanca	
Hispana/latina	Dos o más razas/etnias	
Del Medio-orienté o el Norte de África	Otra identidad, especificar	
Nativa americana, indígena americana o nativa de Alaska	Prefiere no identificarse	
¿Cómo te enteraste de este programa?		
Un miembro del personal/voluntario de la Y.	Medios (TV, Internet, radio, prensa, etc.)	
Amigo/familiar/de boca en boca	Escuela	
Correo masivo/comunicación por e-mail	Organización comunitaria	
Póster/folleto/evento de la Y	Otra forma, especificar:	
Sitio web de la Y		

☐ Firmé y devolví el formulario requerido de autorización para la divulgación de fotografías, audio/video y relatos.

☐ Firmé y devolví la exención de responsabilidad estándar de la Y.

Completa el reverso del formulario de inscripción y consentimiento



SEGURIDAD CERCA DEL AGUA: FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN Y CONSENTIMIENTO

CONSENTIMIENTO PARA PARTICIPAR EN LA RECOLECCIÓN DE DATOS

La YMCA de tu localidad y la YMCA de los Estados Unidos (Y-USA) recolectamos datos y realizamos evaluaciones de nuestros programas para ver qué estamos haciendo bien, identificar las áreas que podamos mejorar y asegurarnos de que los participantes se estén beneficiando con el programa. Los datos demográficos y de asistencia de los participantes se recopilarán como parte de la participación y se compartirán con los financiadores del programa.

QUÉ SE TE PEDIRÁ QUE HAGAS

Con fines de evaluación, solicitamos tu permiso para utilizar los resultados de la evaluación de las habilidades de natación de tu hijo, que realiza el instructor de natación de la YMCA al principio y al final de la sesión de natación, con la finalidad de evaluar el programa.

MANTENEMOS LA CONFIDENCIALIDAD DE SU INFORMACIÓN

Todos los datos recogidos para este proyecto serán accesibles solo para los investigadores capacitados y aprobados y el personal autorizado. Y-USA tiene previsto conservar estos datos indefinidamente a fin de identificar tendencias en la participación, lealtad, calidad y resultados del programa.

No usaremos el nombre de tu hijo en ningún informe ni publicación, sino que los datos de tu hijo serán agregados a los de otros participantes del programa. Estos datos podrán incluirse en informes locales, regionales y nacionales, en otras publicaciones, y presentarse al financiador o posibles financiadores.

Existe un riesgo mínimo de que los datos confidenciales se vean expuestos. Para minimizar ese riesgo, nos aseguraremos de que únicamente el personal de evaluación autorizado de la Y local y Y-USA que participan en el programa tengan acceso a esta información.

PAGO

No se te pagará por proporcionar estos datos.

DERECHOS LEGALES

No perderás ninguno de tus derechos legales al firmar este formulario de consentimiento.

INFORMACIÓN DE CONTACTO

Para cualquier pregunta adicional puedes contactar a aquatics@YMCA.net

ACEPTACIÓN DE ENTREGAR LOS DATOS

Leí y entiendo esta información de consentimiento

Nombre completo de las personas o padre(s)/cuidadores en letra de molde:

Firma del padre/la madre/cuidador

Nombre del niño en letra de molde

Fecha