



Department of Neighborhood and Community Services
Solicitud de registro y aprobaciones y acuerdos

Registro: Se puede hacer en persona durante el horario comercial. Para el programa juvenil, las inscripciones pueden hacerse en persona o enviarse por correo electrónico en el lugar al que asistirá su hijo (consulte el folleto para conocer las ubicaciones / direcciones).

Por favor, complete las siguientes secciones:

Sección 1 Crear una cuenta de cliente en línea y tarifas

Sección 2 Formulario de inscripción

Sección 3 Reconocimiento de aprobaciones y acuerdos

Sección 1 – Creación de cuenta en línea y tarifas

Se requiere una **membresía general de NCS**. Los padres/tutores deben crear una cuenta en el sistema de registro NCS RECDynamics. Todos los jóvenes que participan en los programas de NCS deben ser incluidos en la cuenta del padre / tutor. Para crear una cuenta, siga estos pasos:

1. Vaya al sitio web de NCS en: www.fairfaxcounty.gov/neighborhood-community-services/ncs-registration-system
2. ¡Haga clic en el enlace **“CREATE YOUR NCS ACCOUNT TODAY!”**
3. Seleccione "Create account" en la esquina superior derecha de la pantalla
4. **Complete la información requerida** en las siguientes secciones: Información general, dirección, otro, Idioma principal y contacto de emergencia.
 - Si tiene 50 años o más y no desea asistir a un centro para personas mayores, omita el **" Senior Center Membership Request"**— " para incluir el reconocimiento de elegibilidad.
5. **Marque la casilla del Acuerdo de Registro y revise la Ley de Libertad de Información de Virginia (VFOIA)**
6. Cuando esté listo, seleccione **“Create Account”** y su nueva cuenta estará activa.
7. Una vez que se haya creado su cuenta, visite su centro local para completar el proceso de solicitud. Por favor traiga una identificación con foto y prueba de residencia *. El personal del centro puede proporcionar asistencia para registrarse si es necesario.

NCS ofrece varios programas gratuitos, como los programas extracurriculares para jóvenes y adolescentes.

Los residentes que no son del condado de Fairfax son elegibles para participar en los programas de NCS para jóvenes y adolescentes. Hay una cuota anual de membresía de \$100 para la membresía y cuotas asociadas fuera del condado para ciertos programas y actividades. Los participantes que no pertenecen al condado pueden unirse a los programas virtuales de NCS.

Formas de pago aceptadas: efectivo, cheque, giro postal o tarjeta de crédito (si corresponde)

Si tiene alguna otra pregunta sobre el nuevo sistema de registro en línea o necesita ayuda para configurar su cuenta, contáctenos en línea o envíe un correo electrónico NCS-RMSProcessing@fairfaxcounty.gov También puede comunicarse con el personal de su centro local en una ubicación de NCS cerca de usted.





Department of Neighborhood and Community Services
Solicitud de registro y aprobaciones y acuerdos

Sección 2 – Formulario de inscripción

INFORMACIÓN GENERAL (Por favor, imprima claramente)

Centro Preferido				
Apellido*		Nombre*		Inicial media
Fecha de nacimiento (mm/dd/aaaa) *		Género*		Idioma principal*
		<input type="checkbox"/> masculino	<input type="checkbox"/> femenino	
Raza*	<input type="checkbox"/> Indios americanos y nativos de Alaska	<input type="checkbox"/> Asiático	<input type="checkbox"/> Negro o afroamericano	<input type="checkbox"/> Nativo de Hawái o de las islas del Pacífico
	<input type="checkbox"/> Blanco o caucásico	<input type="checkbox"/> Otra raza (lista)		<input type="checkbox"/> Prefiero no decir
Raza adicional*	<input type="checkbox"/> Indios americanos y nativos de Alaska	<input type="checkbox"/> Asiático	<input type="checkbox"/> Negro o afroamericano	
	<input type="checkbox"/> Nativo de Hawái o de las islas del Pacífico	<input type="checkbox"/> Blanco	<input type="checkbox"/> Otra raza (lista)	
Origen étnico*	<input type="checkbox"/> Hispano o Latino	<input type="checkbox"/> No Hispano o Latino	<input type="checkbox"/> Prefiero no decir	
Dirección *		# De Apt.	Ciudad*	Estado*
Teléfono principal*		Teléfono secundario		
Dirección de correo electrónico <i>(Se requiere una dirección de correo electrónico para acceder en línea a RECDynamics)</i>				
Otro correo electrónico (Estudiante de FCPS/Otro)				
Apellido del contacto de emergencia	Nombre del contacto de emergencia	Teléfono principal	Teléfono secundario	

INFORMACIÓN DE SALUD (por favor imprima claramente)

Consulte al director del Centro / Gerente del Programa si el participante requiere medicamentos, incluidos EpiPen y / o inhaladores para obtener formularios de autorización de necesidad adicional.

¿Hay algún alojamiento especial a considerar? * En caso afirmativo, consulte con el personal de NCS			<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Notas médicas		Sensibilidades		





Department of Neighborhood and Community Services
Solicitud de registro y aprobaciones y acuerdos

INFORMACIÓN DE SALUD Continuación (Por favor, imprima claramente)

Consulte al director del Centro / Gerente del Programa si el participante requiere medicamentos, incluidos EpiPen y / o inhaladores, para obtener formularios de autorización de necesidad adicional.

(Enumere los medicamentos que se administrarán durante las horas del centro/programa)	
Razones de la medicación	Restricciones de medicamentos

Comportamiento	¿Tiene un IEP (Plan de Educación Individualizado) con su escuela?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No			
¿Sugerencia sobre cómo podemos ayudar a su hijo con un IEP, tener éxito en los programas de NCS?						
Reacciones alérgicas	<input type="checkbox"/> Picaduras de abeja	<input type="checkbox"/> Picaduras de insectos	<input type="checkbox"/> Alimentos	¿Tiene EpiPen o equivalente con ellos?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Dietético	Otros					

INFORMACIÓN ESCOLAR (Participantes menores de 18 años)

Nombre de la escuela*				Grado escolar*							
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				Jardin de infantes							
Escuela (Tipo)*				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Publica	<input type="checkbox"/> Privada	<input type="checkbox"/> Parroquial	<input type="checkbox"/> En casa	6º	7º	8º	9º	10º	11º	12º	

INFORMACIÓN DEL PROGRAMA (por favor imprima claramente)

Yo y/o mi(s) hijo(s) estamos inscribiéndonos en los siguientes programas:					<input type="checkbox"/> Programas para adultos y familias	
Programas para jóvenes (1º a 6º grado)						
<input type="checkbox"/> Programa extracurricular para jóvenes	Campamentos juveniles	<input type="checkbox"/> Primavera	<input type="checkbox"/> Verano	<input type="checkbox"/> Invierno		
Programas para adolescentes (7º a 12º grado)						
<input type="checkbox"/> Programas extracurriculares para adolescentes	Campamentos para adolescentes en acción (TIA)	<input type="checkbox"/> Primavera	<input type="checkbox"/> Verano	<input type="checkbox"/> Invierno		
<input type="checkbox"/> Teen Drop-in Sites	Select Drop-in Site					
¿Es actualmente miembro de NCS?		<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	# De Membresía NCS:		

He leído y entendido las aprobaciones y acuerdos de participación adjuntos a este formulario y por mi firma o ingresando mi nombre completo, acepto sus términos.

FIRMA DEL PARTICIPANTE: _____ Fecha _____

FIRMA DEL PADRE/TUTOR E: _____ Fecha _____
 (si el participante es menor de 18 años)



Sección 3 – Reconocimientos de aprobaciones y acuerdos

Elegibilidad para participar: Los residentes del condado de Fairfax y las ciudades de Fairfax y Falls Church están cordialmente invitados a participar en los programas de Servicios Comunitarios y Vecinales (NCS).

NCS ofrece programas extracurriculares y campamentos para niños en edad escolar en los grados 1 a 12 para residentes del condado de Fairfax y las ciudades de Fairfax y Falls Church. Los programas extracurriculares son programas estructurados de recreación y virtuales. Puede inscribir a su hijo en cualquier momento durante la sesión del programa.

NCS toma en serio la seguridad de los participantes. El personal no es responsable si su hijo o hijos abandonan el programa/centro. Asegúrese de comunicarse con el personal si otorga permiso para que su hijo salga del centro durante las horas del programa.

Doy mi permiso para que mi hijo participe en programas virtuales en plataformas de videoconferencia.

(Inicial aquí): _____.

Transporte: El transporte hacia y desde el centro es responsabilidad del padre/tutor para los programas juveniles. Si trabaja durante el día, debe tener arreglos de transporte de respaldo en caso de emergencia, enfermedad o problemas disciplinarios.

El niño/participante será: Dejado por el padre/tutor Caminar en bicicleta

Doy mi permiso para que mi hijo camine (Inicial aquí): _____.

Excursiones: Si se programan excursiones, los pagos de excursiones se cobrarán por adelantado. Se requiere un permiso de viaje de campo la semana anterior al viaje. Las ausencias y los conflictos de programación personal no son reembolsables. La disponibilidad de excursiones se llena por orden de llegada. El centro estará abierto y proporcionará programación para cualquier participante que no asista a una actividad de excursión.

Doy permiso a mi hijo o a mí mismo (el participante) para viajar con transporte desde / hacia el centro y en excursiones, incluidas las excursiones de natación.

Tratamiento de emergencia: El personal del centro tiene permiso, en caso de una emergencia, a mi cargo para: (1) utilizar el vehículo del escuadrón de rescate o ambulancia más conveniente para transportarme a mí y / o a mi hijo al hospital más cercano; y (2) ponerse en contacto con las personas que figuran como contactos de emergencia. Como tal, por la presente acepto renunciar, liberar, defender, indemnizar y eximir de responsabilidad al Condado de Fairfax, y a sus empleados, sirvientes, agentes, directores, miembros de la Junta, departamentos, agencias, cesionarios y aseguradores, o todos ellos, de cualquier responsabilidad, daños y acciones presentadas por mí, por o en nombre de mi(s) hijo(s), y / o por o en nombre del adulto para quien soy cuidador, en relación con su participación en programas NCS.

Exención de responsabilidad general: En consideración de los servicios que se prestarán en relación con los programas de NCS, yo, para mí y para el niño (s) o adulto para quien soy padre, tutor legal o cuidador asumo plenamente todos los riesgos asociados con la participación de mí, mi hijo (s) o adulto en los programas de NCS, incluidos todos y cada uno de los riesgos de lesiones o enfermedades. Como tal, por la presente acepto renunciar, liberar, defender, indemnizar y eximir de responsabilidad al Condado de Fairfax, y a sus empleados, sirvientes, agentes, directores, miembros de la Junta,





Department of Neighborhood and Community Services
Solicitud de registro y aprobaciones y acuerdos

departamentos, agencias, cesionarios y aseguradores, o todos ellos, de cualquier responsabilidad, daños y acciones presentadas por mí, por o en nombre de mi(s) hijo(s), y / o por o en nombre del adulto para quien soy cuidador, en relación con su participación en programas NCS.





Department of Neighborhood and Community Services
Registration Application and Approvals & Agreements

Exención de responsabilidad por COVID-19: Yo/padre, tutor legal o cuidador reconozco y entiendo que existen riesgos y peligros para la salud asociados con la transmisión de enfermedades transmisibles, incluidos, entre otros, COVID-19. Reconozco que puede haber un mayor riesgo de que yo, mi(s) hijo(s) y/o el adulto para quien soy cuidador estemos expuestos y contraigamos tales enfermedades transmisibles en virtud de participación en los programas del Departamento de Servicios Comunitarios y Vecinales (NCS) del Condado de Fairfax. En consideración de los servicios que se prestarán en relación con los programas de NCS, yo, para mí y para el niño (s) o adulto para quien soy padre, tutor legal o cuidador asumo plenamente todos los riesgos asociados con la participación de mí, mi (s) hijo (s) o adulto en los programas NCS, incluidos todos y cada uno de los riesgos de lesiones o enfermedades. Como tal, por la presente acepto renunciar, liberar, defender, indemnizar y eximir de responsabilidad al Condado de Fairfax, y a sus empleados actuales y anteriores, servidores, agentes, directores, miembros de la Junta, departamentos, agencias, cesionarios y aseguradores, o todos ellos, de cualquier responsabilidad, daños y acciones presentadas por mí, por o en nombre de mi(s) hijo(s), y / o por o en nombre del adulto para quien soy cuidador, en relación con su participación en los programas de NCS, incluidos, entre otros, los daños relacionados con la exposición o transmisión de COVID-19 en relación con su participación en los programas de NCS.

Le pedimos que nos ayude a proteger la salud de todos los niños, familias y personal. Quédese en casa si usted o su hijo están enfermos o experimentan síntomas de COVID-19, o si alguien en su hogar tiene signos o síntomas de COVID-19, o si usted o su hijo han estado en contacto cercano con alguien que haya sido diagnosticado con COVID-19 en los últimos 14 días.

Para optar por no participar en las siguientes secciones, se requiere una firma. Por favor, devuelva el formulario firmado y fechado a NCS.

Fotografía: Doy mi permiso para que mi hijo / yo mismo sea fotografiado y / o grabado en video por NCS, a menos que se presente una solicitud por escrito por separado para no fotografiar a la Agencia. Entiendo que la fotografía / video se utilizará para promover los programas y actividades del Condado de Fairfax.

No le doy permiso a NCS para filmar o fotografiarme a mí mismo o a mis hijos.

Permiso para compartir información: Le doy permiso a NCS para buscar y compartir información con otras agencias del condado de Fairfax, incluidas las Escuelas Públicas del Condado de Fairfax. Esta información se usaría para proporcionar un entorno de apoyo donde yo/mi hijo podamos ser mejor atendidos.

No le doy permiso a NCS para compartir mi información / la de mi hijo con otras agencias del condado de Fairfax.

Confidencialidad y FOIA: De acuerdo con la Ley de Protección de la Privacidad de Virginia de 1976, la información solicitada se utilizará para coordinar las actividades de esta agencia. Entiendo que parte de la información contenida en este formulario puede ser divulgada a personas que solicitan dicha información de acuerdo con los requisitos de la Ley de Libertad de Información de Virginia (VFOIA), VA. Código §22-3705. Al solicitar correos electrónicos del Condado de Fairfax, tenga en cuenta que su información de contacto puede estar sujeta a la Ley de Libertad de Información de Virginia (VFOIA). Si no desea que el Condado de Fairfax divulgue su dirección, dirección de correo electrónico y número(s) de teléfono a una solicitud FOIA, marque la casilla a continuación. Hacerlo autorizará al Condado de Fairfax a proteger esta información. Otra información que proporcione estará sujeta a VFOIA. Tenga en cuenta que el Condado de Fairfax no divulga ni distribuye rutinariamente la información de contacto de los ciudadanos, pero lo hará solo si VFOIA lo requiere.

<input type="checkbox"/> No, no comparta mi dirección, dirección de correo electrónico y número de teléfono.	<input type="checkbox"/> Sí, comparta mi dirección, dirección de correo electrónico y número de teléfono.
--	---

También reconozco que la información de registro de jóvenes proporcionada a NCS es un registro público y, como tal, puede divulgarse bajo la Ley de Libertad de Información de Virginia (VFOIA) a menos que el padre / tutor solicite específicamente que esta información no se divulgue.

No le doy permiso a NCS para divulgar la información de registro de mi hijo.





Department of Neighborhood and Community Services
Registration Application and Approvals & Agreements

He leído y entiendo las aprobaciones y acuerdos de participación en este formulario y por mi firma acepto sus términos.

Imprimir el nombre del padre/tutor	Firma del padre/tutor	Fecha
------------------------------------	-----------------------	-------



El Condado de Fairfax está comprometido con la no discriminación en todos los programas, servicios y actividades del condado. Para solicitar adaptaciones razonables o para recibir esta información en un formato alternativo, llame al 703-324-4600, TTY 711.



Código de conducta (programas en persona y virtuales)

Padres: Lea atentamente el siguiente Código de Conducta de su hijo. Tanto su firma como la de su hijo (cuando corresponda) son obligatorios. Se debe completar un formulario de inscripción por separado para cada participante.

Código de conducta: Se espera que todo el personal, voluntarios, participantes / miembros, cuidadores u otros usuarios del centro que puedan aprovechar las instalaciones y servicios ofrecidos por los Centros de Servicios Vecinales y Comunitarios (NCS):

- Sea receptivo y sensible a la diversidad entre los participantes / miembros, el personal, los voluntarios y la comunidad en general.
- Entablar con los demás respetuosamente en un ambiente libre de acoso, intimidación y agresión física o sexual.
- Respetar a todos comprometiéndose a un uso apropiado de dispositivos electrónicos y absteniéndose de material o comunicación sexual y racialmente explícito o acosador.
- Respect all by using polite language, sharing resources, and solving problems cooperatively and peacefully.
- Cuidar la propiedad, mantener limpio el espacio comunal y conservar y proteger los recursos de la comunidad. Los usuarios del Centro no participarán ni tolerarán vandalismo o robo.
- Autorregularse lo mejor que pueda de una manera madura y responsable y comportarse de una manera que sea seguro, respetuoso y no interrumpir la capacidad de otros para participar.
- Comprometerse a mantener un ambiente libre de vagar, apostar, solicitar y mendigar.
- Comprometerse a mantener un ambiente libre de armas peligrosas, incluyendo bates, escudos, postes, ladrillos, piedras, rocas, trozos de asfalto o concreto, cuchillos, hachuelas, hachas, sierras, hondas, cachiporras, nudillos de metal, maza, spray de pimienta, hebillas de metal, cadenas, palancas, martillos, palos, garrotes u otros artículos que puedan usarse como arma.
- Cumplir con todas las restricciones sobre la posesión, portación y transporte de armas de fuego, municiones y componentes de estas en centros recreativos y comunitarios y otras áreas donde se colocan letreros de "no armas de fuego".
- Comprometerse con un ambiente libre de drogas. No se permite el uso de productos de tabaco, cigarrillos electrónicos, alcohol o intoxicación pública y el uso de drogas ilícitas.

A los usuarios del Centro en cualquier capacidad que no respeten el Código de Conducta se les puede pedir que participen en un proceso de justicia restaurativa. Este proceso se basa en las políticas del centro y las necesidades de los participantes / miembros, independientemente de los ingresos, la edad, el género, el origen étnico o la raza, y la capacidad física o mental, el comportamiento o el estilo de vida. Se hará todo lo posible para permitir que otros usuarios del centro involucrados sean socios iguales en este proceso.





Department of Neighborhood and Community Services
Registration Application and Approvals & Agreements

Código de conducta Continuación

Los participantes deben de:

- Firmar la entrada y salida en el formulario de asistencia diaria. Debe informar a su líder antes de abandonar los programas después de la escuela o el campamento.
- Permanezca en su grupo asignado, escuche a los líderes del programa y siga las instrucciones cuidadosamente.
- Mostrar respeto por los demás en lo que hace y dice.
- Participar en tantas actividades cada día como sea posible y animar a otros a hacer lo mismo.
- Esforzarse mucho para mantener su autocontrol incluso cuando esté molesto: el líder del programa lo escuchará.
- Cuide sus pertenencias personales, no se permiten navajas ni armas dañinas.
- Use el equipo y los materiales de manera adecuada sin destruirlos.
- Jugar seguro y diviértirse.
- Siga todos los mandatos actuales de protocolo de NCS Covid-19 PPE y distanciamiento social

Los padres deben:

- Apoyar al personal del Programa Extracurricular y del Centro Comunitario / Adolescente y trabaje con ellos para resolver problemas disciplinarios.
- Comprender que después de la hora de finalización del programa, los niños podrán participar en el centro hasta el cierre.
- Asegurarse de que su hijo esté al tanto y siga todos los mandatos actuales de NCS Covid-19 PPE y distanciamiento social.
- Hacer arreglos para que su hijo sea recogido en caso de enfermedad, comportamientos incontrolados u otras necesidades de emergencia.

He leído y entiendo la sección Código de Conducta (Programas en persona y Virtuales) de este formulario y por mi firma acepto sus términos

Imprimir el nombre del padre/tutor

Firma del padre/tutor

Fecha

