



Junior Deputy Academy Application Packet



Linda Rhoades Community Center Thursdays*
600 North Santa Fe Ave.

November 7- December 12, 2024 6:00pm – 8pm

**No Program on 11/28*

Submit completed application to Sara Trench
via email: strench@cityofvista.com
mail: 200 Civic Center Drive, Vista CA 92084
or in person: City Clerk's Counter, 2nd Floor, Vista Civic Center

Junior Deputy Academy

STUDENT INFORMATION / INFORMACION DE ESTUDIANTE

STUDENT NAME / NOMBRE DE ESTUDIANTE AGE / EDAD SCHOOL/ESCUELA GRADE/GRADO

ADDRESS/DIRECCIÓN

CITY/CIUDAD

ZIP/ CODIGO POSTAL

HAVE YOU PARTICIPATED IN JR. DEPUTY ACADEMY?

NO YES _____ # OF TIMES

HAZ PARTICIPADO EN EL JR. DEPUTY ACADEMY?

NO SI _____ # VECES

T- Shirt Size/Tamaño de Camiseta

Youth S M L XL ADULT S M

EMERGENCY CONTACT INFORMATION / INFORMACIÓN DE CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA

GUARDIAN NAME / NOMBRE DE GUARDIÁN

CELLPHONE NUMBER / NÚMERO DE CELULAR

ALTERNATE CONTACT/ CONTACTO ALTERNATIVO

CELLPHONE NUMBER / NÚMERO DE CELULAR

COMMITMENT

I understand and agree to the following statements:

- The student(s) will be dropped off at the Academy by 6pm before each class.
- The student(s) will be picked up by an adult no later than **8pm** following each class.
- The Deputies are not responsible for the student(s) after **8pm** and **will not drive the student(s) home**.
- If the student(s) misses **more than two classes**, they will no longer be able to participate in the Academy.
- If the student(s) does not want to participate in the Academy, the Deputies will not make them stay.
- **Priority will be given to students that have not previously attended the Jr. Deputy Academy.**

COMPROMISO

Entiendo y acepto las siguientes declaraciones:

- El (los) estudiante(s) será(n) dejado(s) en la Academia antes de las 6pm antes de cada clase.
- El (los) estudiante(s) será(n) recogidos por un adulto no más tarde de las 8 pm después de cada clase.
- Los Oficiales no son responsables de los estudiantes después de las 8 pm y no conducirán a los estudiantes a casa.
- Si el (los) estudiante(s) pierde **más de dos clases**, ya no podrá(n) participar en la Academia
- Si el (los) estudiante(s) no quiere participar en la Academia, los Oficiales no harán que se quede(n).
- **Se dará prioridad a los estudiantes que no han asistido anteriormente.**

PARENT/GUARDIAN SIGNATURE
FIRMA DE PADRE/GUARDIÁN

DATE/FECHA

Junior Deputy Academy

Linda Rhoades Community Center on the campus of Vista Academy
of Visual and Performing Arts Thursdays, November 7 to December
12, 2024 6:00pm – 8pm

**CITY OF VISTA
PROGRAM PARTICIPANT EXPRESS ASSUMPTION OF THE RISK, RELEASE, WAIVER AND INDEMNITY AGREEMENT**

No PARTICIPANT may participate with the Program unless and until this form is initialed & signed by the PARTICIPANT
(or the PARTICIPANT's parent/legal guardian if applicable)

EXPRESS ASSUMPTION OF THE RISK

Recreational sports and activities **INVOLVE INHERENT RISKS OF SERIOUS INJURY, DEATH OR PROPERTY DAMAGE** that no amount of care, caution, instruction, or expertise can eliminate. Participation in recreational sports and activities **ALSO EXPOSES ONE TO ADDITIONAL RISKS**, whether inherent or not, caused by things such as conditions of property, equipment provided, exposure to COVID-19 and/or conduct of others, including other participants, spectators, or employees/agents/independent contractors of the City of Vista. These risks can be encountered whether or not actually participating in the recreational sport or activity. **PARTICIPANT FREELY ASSUMES ALL RISKS WHETHER OR NOT SPECIFICALLY DELINEATED.** . . . (Initial)

RELEASE AND WAIVER OF LIABILITY

In consideration for permission to participate in the program, the undersigned agrees to **FOREVER RELEASE, DISCHARGE, AND WAIVE ANY AND ALL LIABILITY CLAIMS OR DEMANDS AGAINST THE CITY OF VISTA** or their employees/agents/independent contractors/volunteers ("Releasees") that the **UNDERSIGNED, HIS OR HER PERSONAL REPRESENTATIVE(S), SUCCESSOR(S) IN INTEREST, ASSIGN(S), HEIR(S), OR DEPENDENT(S)** has or might have against Releasees, whether or not caused by the negligence of Releasees or any other person or entity, arising out of participation in the program. _____(Initial)

INDEMNITY

In consideration for permission to participate in the program, the **UNDERSIGNED, HIS OR HER PERSONAL REPRESENTATIVE(S), SUCCESSOR(S) IN INTEREST, ASSIGN(S), HEIR(S), or DEPENDANT(S) AGREE TO INDEMNIFY, HOLD HARMLESS AND DEFEND** Releasees from any legal obligation or liability, whether or not caused by the negligence of Releasees or any other person or entity, arising out of participation in the program. The duty to defend exists independently of any duty to indemnify. _____(Initial)

ACKNOWLEDGEMENT

By signing the **THIS EXPRESS ASSUMPTION OF THE RISK, RELEASE, WAIVER, AND INDEMNITY AGREEMENT ("AGREEMENT")**, the undersigned acknowledge(s) that: (1) participation in recreational sports and activities is voluntary and does not involve public interests; (2) that the **AGREEMENT** has been read and understood; and (3) that the **AGREEMENT is a contract that EXTINGUISHES CERTAIN LEGAL RIGHTS AND IMPOSES OTHER LEGAL OBLIGATIONS.** Failure to initial where indicated above does not invalidate the **AGREEMENT.** Additionally, if the Participant is a minor his or her custodial parent or legal guardian must read and execute this **AGREEMENT** and by signing agrees to be bound by the **AGREEMENT** and agrees to bind the minor to the **AGREEMENT.**

Participant's Name (Print): _____ Date of Birth: _____

Parent/Legal Guardian Name (Print): _____ Relation _____

Signature of Parent/Legal Guardian: _____ Date: _____

Junior Deputy Academy

Linda Rhoades Community Center on the campus of Vista Academy
of Visual and Performing Arts Thursdays, November 7- December 12,
2024 6:00pm – 8pm

CITY OF VISTA (Ayuntamiento de Vista)
EL PARTICIPANTE DEL PROGRAMA EXPRESA ASUNCIÓN DEL RIESGO, LIBERACION, RENUNCIA Y CONVENIO DE
INDEMNIZACION.

Ningún PARTICIPANTE puede participar en un programa a menos que y hasta que el PARTICIPANTE (o el padre/madre/tutor legal, si fuese pertinente) escriba sus iniciales y firme el presente formulario.

ACEPTACIÓN EXPRESA DEL RIESGO

Los deportes y actividades recreativas **INVOLUCRAN RIESGOS INHERENTES DE LESIÓN GRAVE, MUERTE O DAÑOS A LA PROPIEDAD** que no puede ser eliminada por tanta medida de precaución, instrucción o pericia se emplea. La participación en deportes y actividades recreativas **TAMBIEN EXPONE A LA PERSONA A RIESGOS ADICIONALES**, ya sean inherentes o no, causados por las condiciones de la propiedad, equipo provisto, exposición al COVID-19 y/ o la conducta de los demás, incluyendo otros participantes, espectadores, o empleados/funcionario/contratistas independientes de City of Vista. Estos riesgos se pueden presentar aún cuando no esté participando en el deporte o actividad recreativa. **EL PARTICIPANTE VOLUNTARIAMENTE ASUME TODOS LOS RIESGOS DESCRITOS ESPECÍFICAMENTE O NO.** _____ (Iniciales)

EXENCIÓN Y RENUNCIA DE RESPONSABILIDAD

Con respecto al permiso de participar en el programa, el suscrito está de acuerdo con **SIEMPRE EXONERAR, LIBERAR Y RENUNCIAR A TODA DENUNCIA DE RESPONSABILIDAD U OTRA DENUNCIA EN CONTRA DE CITY OF VISTA** o sus empleados/funcionarios/contratistas independientes/voluntarios (en adelante, “grupo exento”) que el **SUSCRITO, REPRESENTANTE PERSONAL, SUCESOR, HEREDEROS, O DEPENDIENTES** tengan en contra del Grupo Exento, sin importar si fue por la negligencia del Grupo Exento o cualquier otra persona o entidad, por motivo de la participación en el programa. _____ (Iniciales)

INDEMNIDAD

Con respecto al permiso de participar en el programa, el **SUSCRITO, REPRESENTANTE PERSONAL, SUCESOR, HEREDEROS, O DEPENDIENTES** están de acuerdo a **INDEMNIZAR, LIBERAR DE TODA RESPONSABILIDAD Y DEFENDER** al Grupo Exento de cualquier obligación o responsabilidad legal, sin importar si fue por la negligencia del Grupo Exento o cualquier otra persona o entidad, por motivo de la participación en el programa. La carga de la defensa existe independientemente a cualquier indemnidad. _____ (Iniciales)

RECONOCIMIENTO

Al firmar el **ACUERDO DEL PARTICIPANTE DE ACEPTACIÓN EXPRESA DEL RIESGO, REVELACIÓN DE RESPONSABILIDAD E INDEMNIDAD (en adelante ACUERDO)**, el suscrito reconoce que: (1) la participación en deportes y actividades recreativas es voluntaria y no involucra intereses públicos; (2) que el **ACUERDO** fue leído y que se comprendió; y (3) que el **ACUERDO** es un contrato que **REVOCA CIERTOS DERECHOS LEGALES E IMPONEN OTRA OBLIGACIONES LEGALES**. Si no se escriben las iniciales en los espacios debidos, no hace invalido este **ACUERDO**. Asimismo, si el Participante fuese un menor de edad, su padre/madre o tutor legal debe leer y ejecutar este **ACUERDO**, y al firmarlo, está de acuerdo con que está sujeto al **ACUERDO** y responsabiliza al menor a cumplir este **ACUERDO**.

Nombre del participando (letra redonda): _____ Fecha de nacimiento: _____

Nombre del padre/madre/tutor legal (letra redonda): _____ Parentesco/relación _____

Firma del padre/madre/tutor legal: _____ Fecha: _____



**Junior Deputy Academy
Autorización
Para el uso de Fotografías**



Por Favor Regrese a la Academia la próxima semana

Le autorizo al Ayuntamiento de Vista (City of Vista), sus oficiales, empleados y agentes (en adelante, City), sus representantes legales y cesionarios, el derecho irrevocable y sin restricciones de utilizar y publicar fotografías, producciones audiovisuales o cintas de mí, mi hijo o menor bajo mi custodia para fines de promover actividades comunitarias a través de materiales publicados, medios publicitarios y para cualquier otro propósito y en cualquier forma o medio; y alterar la misma sin restricción. Entiendo que no recibiré ninguna compensación por el uso de mi semejanza, la de mi hijo o menor bajo mi custodia. Al suscribir esta exención, estoy liberando al Ayuntamiento de Vista de cualquier responsabilidad que resulte de mi participación, la de mi hijo, o la del menor bajo mi custodia. Entiendo que si yo, mi hijo o el menor bajo mi custodia se lesiona, esta exención se utilizará en contra de mí y nadie reclamará daños por mi parte, por mi hijo o por el menor bajo mi custodia, por lesiones en cualquier acción legal. También entiendo que ningún empleado o agente está autorizado para modificar esta exención. Declaro que he leído personalmente y entiendo esta renuncia y liberación. Por la presente, libero a la ciudad, sus representantes legales y cesionarios de todo reclamo y responsabilidad relacionadas con tales fotografías o producciones audiovisuales.

Nombre(s) de su hijo/a: _____

Firma (del Padre/Madre O Tutor Legal): _____ **Fecha:** _____



**Junior Deputy Academy
Photo Release Authorization**



Please Return to the Academy Next Week

I permit the City of Vista, its officers, employees and agents ("City"), its legal representatives and assigns, the irrevocable and unrestricted right to use and publish photographs, film or tapes of me, my child, or my ward for purposes of promoting activities to the community in editorial trade, advertising, and any other purpose and in any manner or medium; and to alter the same without restriction. I understand I will receive no compensation for the use of my, my child's, or my ward's likeness and by signing this waiver, I am freeing the City of Vista from any liability resulting from my, my child's, or my ward's participation. I understand that if I, my child, or my ward is injured, this waiver will be used against me and anyone else claiming damage because of my, my child's or my ward's injury in any legal action. I also understand that no City employee or agent is authorized to modify this waiver. I certify that I have personally read and understand this waiver and release. I hereby release City, its legal representatives and assigns from all claims and liability relating to such photographs or film.

Name of Child(ren): _____

Parent/Guardian Signature: _____ **Date:** _____