



# GIRL SCOUTS OF CONNECTICUT

www.gsofct.org

1-800-922-2770

## Formulario Anual de Consentimiento

**Líder de Tropa/Grupo, por favor mantenga este formulario con los archivos de su tropa/grupo.**

### Headquarters

**Hartford**  
340 Washington St.  
Hartford, CT 06106  
(860) 522-0163

### SERVICE CENTERS

#### Bridgeport

87 Washington Ave.  
Bridgeport, CT 06604  
(203) 334-3145

#### Hartford - Headquarters

340 Washington St.  
Hartford, CT 06106  
(860) 522-0163

#### Middletown

27 Washington St.  
Middletown, CT 06457  
(860) 347-5768

#### North Haven

20 Washington Ave.  
North Haven, CT 06473  
(203) 239-2922

#### North Windham

4 Industrial Park  
North Windham, CT 06256  
(860) 423-5502

#### Torrington

26 Prescott St.  
Torrington, CT 06790  
(860) 482-4495

#### Waterbury

171 Grandview Ave.  
Suite 102  
Waterbury, CT 06708  
(203) 757-1340

#### Wilton

529 Danbury Rd.  
Wilton, CT 06897  
(203) 762-5557

_____ <i>Nombre de la Girl Scout</i>		_____ <i>Numero Telefónico</i>	
_____ <i>Dirección</i>	_____ <i>Ciudad</i>	_____ <i>Estado</i>	_____ <i>Código Postal</i>

**Permiso de padre/persona a cargo** para tratamiento medico, transportación, publicidad, juntas de la tropa, actividades para recaudo de fondos de la tropa y actividades de venta de productos.

- Doy el permiso para que mi Girl Scout (hija/tutela) participe en actividades regulares de Girl Scouts, incluyendo reuniones de la tropa, actividades para recaudar fondos, etc., y para que sus citas verbales o escritas sean utilizadas en publicidad de Girl Scouts y materiales promocionales.
- Doy el permiso para que la foto o las citas de mi Girl Scout sean incluidas en videocintas, media\* de la difusión, y medios impresos.
- Yo autorizo a adultos de la tropa a darle primeros auxilios/CPR necesarios a mi Girl Scout. También autorizo a la persona responsable a obtener y a consentir, en mi nombre, a cualquier tratamiento que la diagnosis médica juzgue necesario o que sea recomendado por tal persona para el bienestar de mi Girl Scout.
- Los adultos de la tropa tienen mi permiso para transportar a mi Girl Scout en un viaje de la tropa o en caso de una emergencia.
- Mi Girl Scout puede participar en actividades de la venta de producto (revistas/nueces/dulces y galletas), y yo acuerdo aceptar la responsabilidad de todos los productos y dinero que ella reciba y me asegure que ella siempre tenga supervisión adulta mientras participa en actividades de la venta de producto. Entiendo que no se entregara ningún premio al menos que todo el dinero sea entregado al Gerente de Venta de Producto de la Tropa en la fecha debida.

\_\_\_\_\_  
*Nombre del Padre/Guardián*

\_\_\_\_\_  
*Firma del Padre/Guardián*

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

2do año \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Firma del Padre/Guardián*

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

*\*El término legal "medios de difusión" incorpora el sitio Web www.gsofct.org del concilio, pero fotografías usadas en el sitio Web y en otras partes, con la posible excepción del boletín de noticias del concilio, no revelarán el nombre completo ni la ciudad de la persona. Se les requiere a los sitios Web de las Tropas que se conformen a las restricciones de seguridad del Concilio. Los líderes de la tropa no deben enviar a los contactos de publicidad locales ni del concilio fotografías de cualquier muchacha cuyo nombre y ciudad no pueda ser mencionado.*