



Orange County Senior Centers APLICACIÓN

Nombre _____ Fecha de nacimiento _____ Fecha _____
(Nombre), (Apellido), (Segundo Nombre)

Dirección _____
(Calle) (Ciudad) (Estado) (Código Postal)

Teléfono _____ *Celular _____ Correo Electrónico _____

Condado de Residencia: _____ Sexo: M ____ ; F ____ ; No-Binario ____ ;

Contacto de Emergencia:

1) Nombre: _____ Numero Telefónico: _____

Relación: _____

¿Cómo se enteró de los centros para personas mayores?

Información Optional Grupo Étnico (Checar todo lo que aplica): Nativo de Alaska/Indio Americano ____; Asiático ____;
Negro/Africano-Americano ____; Hispano/Latino ____; Hawaiano/Islands del Pacífico ____; Blanco/No Hispano ____;

Otro grupo (Por favor, explica) _____

US Veterano: Sí ____; No ____; En caso afirmativo, ¿qué rama militar? Fuerza Aérea ____; Ejército ____; Guardacostas ____;
Infantería Marina ____; Armada ____.

Si usted está interesado en ser voluntario, utilice este enlace para encontrar oportunidades para voluntarios:
(www.orangecountync.gov/VC55Opportunities). Solicite un formulario en la recepción de los Centros Passmore
o Seymour, o envíe un correo electrónico a spell-orangecountync.gov

Orange County Senior Centers Reglas de Conducta para Participantes

Los Centros para Personas Mayores del Departamento de Envejecimiento del Condado de Orange están diseñados para ser un lugar seguro para la estimulación física e intelectual y el apoyo social mutuo para adultos mayores. Es la política de TODOS los Centros de Personas Mayores del Condado de Orange que todos los participantes respetan los límites personales y profesionales entre ellos, esto significa tratar a todos los demás participantes, voluntarios y personal con respeto en todo momento. No haga que otros se sientan incómodos o inseguros tocándolos físicamente sin su permiso específico para hacerlo. NO SE PERMITE TOCAR PARTES PRIVADAS DEL CUERPO PERSONAL. Si un participante demuestra acciones irrespetuosas, inapropiadas o hirientes, incluyendo palabras habladas, gestos físicos, toques no deseados, lenguaje sugestivo y / o comunicación escrita a otros, el Departamento de Envejecimiento les solicitará que suspendan el comportamiento objetable y, si es necesario, abandonen las instalaciones. Si se considera, una acción se eleva al nivel de criminalidad, las autoridades locales serán notificadas y el acusado puede ser expulsado temporal o permanentemente de uno o ambos Centros para Personas Mayores del Condado de Orange. (Aprobado por Orange County Advisory Board on Aging on Agosto 12, 2025.)

____ He leído y entiendo la Exención del Departamento de Envejecimiento del Condado de Orange. Al marcar la casilla y escribir mi nombre a continuación, estoy firmando electrónicamente las Reglas de Conducta Personal.

*Firma _____ Fecha _____

Exención del Orange County Department on Aging

En consideración a mi participación en el programa o actividad del Departamento de Envejecimiento del Condado de Orange antes mencionado, yo, mis herederos, ejecutores, administradores, sucesores y cesionarios, por la presente libero y descargo al Condado de Orange, y todos sus oficiales, agentes, empleados y sucesores, de cualquiera y todos los reclamos, acciones, causas de acción, daños, costos u otros pasivos, conocidos o desconocidos, previstos o imprevistos, que surjan de cualquier programa o actividad realizada como parte de los Programas del Departamento de Envejecimiento del Condado de Orange.

Este comunicado será vinculante para todos sus herederos, ejecutores, representantes personales, administradores, sucesores y cesionarios. Es la intención de las partes que este comunicado se interprete de la manera más amplia permitida por la ley aplicable. Doy mi consentimiento para el transporte por parte de los empleados o agentes del Condado de Orange para todas las actividades del programa, eventos y excursiones de viaje, al tiempo que reconozco que ni los empleados del Condado de Orange ni ningún agente patrocinador proporcionan cobertura individual de accidentes o de responsabilidad civil general para los participantes. Entiendo que soy responsable de mi propia cobertura de seguro médico y personal, y acepto voluntariamente todos los riesgos inherentes asociados con la participación en los programas de viaje del Condado de Orange.

He leído y entiendo la Exención del Departamento de Envejecimiento del Condado de Orange. Al marcar la casilla y escribir mi nombre a continuación, estoy firmando electrónicamente las Reglas de Conducta Personal.

Firma _____ **Fecha** _____

Exención del Programa de Bienestar

Tenga en cuenta: Este programa requiere actividad física que puede presentar problemas si actualmente existen ciertas condiciones médicas. Es nuestra recomendación que los participantes consulten a su médico si tienen alguna pregunta o inquietud sobre la participación en este programa. Creemos que al tomar algunas precauciones, este será un programa seguro y satisfactorio para todos los involucrados.

Todos los participantes involucrados en las clases de ejercicio del programa de bienestar deben firmar esta exención de responsabilidad.

Yo, el participante abajo firmante, por la presente acepto mantener indemne a cualquier persona u organización involucrada con las clases de ejercicios del programa de bienestar, el uso de equipos de sala de fitness e instalaciones de Fitlot al aire libre, así como a los propietarios, propietarios y empleados de todas las instalaciones, de cualquier acción legal o reclamación en cualquier momento debido a mi participación en esta clase de ejercicio o el uso de equipos e instalaciones de ejercicio. He informado al personal del Condado de Orange de cualquier condición física que pueda obstaculizar mi participación.

He leído y entiendo la Exención del Departamento de Envejecimiento del Condado de Orange. Al marcar la casilla y escribir mi nombre a continuación, estoy firmando electrónicamente las Reglas de Conducta Personal.

Firma _____ **Fecha** _____

Envíe su formulario de inscripción a :

Passmore Center, POB 8181, 103 Meadowlands Dr.,
Hillsborough, NC 27278

O por correo electrónico a: aujohanson@orangecountync.gov
Seymour Center, 2551 Homestead Rd., Chapel Hill, NC 27516.

O por correo electrónico a: jgale@orangecountync.gov