

We encourage you to enroll online:
Sugerimos que se inscriba por internet:

SVEF.com/elevate
SVEF.com/elevate-esp

* = required field
* = campo obligatorio

Elevate every summer!
¡Elevate cada verano!

Return this form to the main office.
Regrese esta hoja a la oficina principal.

STUDENT INFORMATION | INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Student First Name | Nombre del Estudiante*

Student Last Name | Apellido del Estudiante*

Student State ID # | # ID Estudiantil

Student District ID # | # ID de Distrito Escolar

Current School District | Distrito Escolar Actual*

Current School | Escuela Actual*

Date of Birth | Fecha de Nacimiento*

Current Grade (2018-19) | Nivel Escolar (2018-19)*

 2 3 4 5 6 7 8 9

Gender | Género*

 Male Masculino Female Femenino Prefer not to answer Prefiero no contestar

What race does your child identify with? | ¿Con qué raza se identifica su hijo/a?*

 Hispanic or Latino Hispano o Latino White Blanco Pacific Islander Isleño del pacífico Black or African American Negro o Afroamericano Native American or Alaska Native Nativo Americano o Nativo de Alaska Asian Asiático Mixed Race/Other Raza Mixta/Otra Raza Prefer not to answer Prefiero no contestar

PARENT/GUARDIAN INFORMATION | INFORMACIÓN DEL PADRE/GUARDIÁN

Parent/Guardian First Name | Nombre del Padre/Guardián*

Parent/Guardian Last Name | Apellido del Padre/Guardián*

Parent/Guardian Email | Correo Electrónico del Padre/Guardián*

Mobile Phone | Teléfono de Móvil*

Home Phone | Teléfono de Hogar

Preferred Language | Idioma Preferido*

 English Inglés Spanish Español

PARTICIPATION AGREEMENT | ACUERDO DE PARTICIPACIÓN

I agree to the following program policies... | Estoy de acuerdo con las siguientes pólizas...

- I understand that the Elevate [Math] program requires my child to attend each class session. | Entiendo que el programa Elevate [Math] requiere que mi hijo/a asista a todas las clases.
- I understand that my child will have access to the Internet for certain class activities. | Entiendo que mi hijo/a tendrá acceso al Internet para algunas actividades de las clases.
- I understand that my child and/or I will receive program related electronic communications throughout the year, and I understand that I can unsubscribe at anytime. | Entiendo que mi hijo/a y yo recibiremos comunicaciones electrónicas con información relacionada con el programa durante el año. Entiendo que puedo darme de baja en cualquier momento.
- I consent to the collection and storage of my child's school records by SVEF for purposes of the Elevate [Math] program, as well as the sharing of my child's school records between SVEF and their school district. I understand that the information will be shared for the purpose of evaluating the success and impact of the program. Personal information such as student name and contact information will not be shared with any 3rd parties. | Doy mi consentimiento para que SVEF recopile y almacene los registros escolares de mi hijo/a para el uso del programa Elevate [Math] y para compartir los registros escolares de mi hijo/a entre SVEF y el distrito escolar. Entiendo que la información será compartida con el fin de evaluar el éxito y el impacto del programa. La información personal, como el nombre de mi hijo/a y información de contacto, no será compartida con otro grupo.
- I understand my child may be photographed, videotaped and/or interviewed during the duration of the Elevate [Math] program. (see back for more information) | Entiendo que mi hijo/a puede ser fotografiado, grabado en video y/o entrevistado durante la duración del programa Elevate [Math]. (vea el reverso de esta página para más información)

I acknowledge that I have read and understand that this authorization and consent will remain effective until I revoke it by notifying SVEF or the school district. This will stop the exchange of information authorized by this document. A copy of this authorization and consent is valid to exchange information. Please sign your name below to indicate your agreement for your child to participate in the Elevate [Math] 2019 program. | Reconozco que he leído y entendido esta autorización y que mi consentimiento será efectivo hasta que yo revoque la autorización con SVEF o con el distrito escolar. Esto detendrá el intercambio de información autorizado por este documento. Una copia de esta autorización y consentimiento es válida para intercambiar información. Por favor firme abajo para indicar su consentimiento de que su hijo/a participe en el programa Elevate [Math] 2019.

I do not consent to my child being photographed, videotaped and/or interviewed. | No quiero que mi hijo/a sea fotografiado, grabado en video y/o entrevistado.

Signature | Firma: _____

Date | Fecha: ____ / ____ / ____

PARTICIPATION AGREEMENT CONTINUED | ACUERDO DE PARTICIPACIÓN CONTINUADO

I understand my child may be photographed, videotaped and/or interviewed during the duration of the Elevate [Math] program. Further, I hereby grant SVEF, and their corporate and foundation partners, permission to use my child's name, picture, image, likeness, voice, biographical information and portrait and any statements, quotes or testimonials provided by my child (collectively, "My Child's Likeness") in connection with SVEF, or SVEF's corporate/foundation partners, events and services, and materials and activities that promote SVEF or its corporate/foundation partners, products or services (collectively, the "SVEF Materials"). This includes the worldwide right to use, copy, distribute, exhibit, translate, broadcast, transmit, perform, publish, display, alter and/or create derivative works from the SVEF Materials containing My Child's Likeness in any manner and in any media now or hereafter devised. Additionally, I grant SVEF the right to edit, rearrange, vary, change, alter, modify or delete My Child's Likeness in the SVEF Materials, so long as the use of My Child's Likeness is not misleading, disparaging or defamatory. I further understand and agree that SVEF is under no obligation to make use of or to provide compensation for any of the rights or permissions granted by this Enrollment Form. I acknowledge that SVEF shall be the exclusive owner of all right, title and interest, including copyright, in the SVEF Materials and, I hereby waive the benefits of any provision of law known as "droit moral" and/or "moral rights" or any similar law in any jurisdiction.

Entiendo que mi hijo/a puede ser fotografiado, grabado en video y/o entrevistado durante la duración del programa Elevate [Math]. Además, por la presente concedo a SVEF, y a sus socios corporativos y de la fundación, permiso para usar el nombre, la imagen, la semejanza, la voz, la información biográfica y el retrato de mi hijo/a, y cualquier declaración, cita o testimonio proporcionado por mi hijo/a (colectivamente, "La Semejanza de Mi Hijo/a") en relación con SVEF, o los socios corporativos/fundadores de SVEF, eventos y servicios, y materiales y actividades que promueven SVEF o sus socios corporativos/fundadores, productos o servicios (colectivamente, los "Materiales de SVEF"). Esto incluye el derecho mundial de usar, copiar, distribuir, exhibir, emitir, transmitir, traducir, realizar, publicar, mostrar, alterar y/o crear trabajos derivados de los Materiales de SVEF que contienen la Semejanza de Mi Hijo/a de cualquier manera y en cualquier medio ahora o en el futuro ideado. Además, concedo a SVEF el derecho de editar, reorganizar, variar, cambiar, alterar, modificar o eliminar la Semejanza de Mi Hijo/a en los Materiales de SVEF, siempre que el uso de la Semejanza de Mi Hijo/a no sea engañoso, despectivo o difamatorio. Además, entiendo y acepto que SVEF no tiene ninguna obligación de hacer uso o de proporcionar compensación por ninguno de los derechos o permisos concedidos por este Formulario de Inscripción. Reconozco que SVEF será el propietario exclusivo de todos los derechos, títulos e intereses, incluidos los derechos de autor, en los Materiales de SVEF y, por la presente, renuncio a los beneficios de cualquier disposición de la ley conocida como "droit moral" y/o "derechos morales" o cualquier ley similar en cualquier jurisdicción.