

Advertencia de Tennesen: La información que dé en este formulario se usará para procesar su solicitud al Programa de Liderazgo de Bloomington. Según las leyes de Minnesota, algunos de los datos solicitados pueden ser privados. Está disponible para usted y también para el personal y voluntarios de la ciudad de Bloomington que necesiten esta información para desempeñar sus funciones. La información privada no está disponible para el público. La información puede compartirse según lo exija la ley. No tiene la obligación legal de dar esta información, pero sin ella es posible que el personal de la ciudad de Bloomington no pueda seleccionarlo para participar en el programa, o puede que no reciba información actualizada. La información es necesaria para distinguir una solicitud de otra.

Envíe el formulario completo a la División de Participación y Alcance Comunitario (Community Outreach and Engagement Division) a la dirección de abajo.

El espacio es limitado. Un comité de selección revisará y seleccionará a los participantes.

Asegúrese de dar información suficiente para que el comité de selección sepa de usted (p. ej., un párrafo).

Nombre:	Correo electrónico:
---------	---------------------

Dirección:	Código postal:	Teléfono:
------------	----------------	-----------

Describa cómo participa en su comunidad (voluntario, miembro de la comunidad religiosa, trabaja en Bloomington, entrenador deportivo de jóvenes, estudiante, vecino servicial, etc.).

¿Qué significa el liderazgo para usted?

¿Por qué quiere participar en el Programa de Liderazgo de Bloomington?

Describa su experiencia trabajando con personas de diferentes entornos culturales y étnicos.

¿Puede comprometerse a ir al 80% de las reuniones del programa (no más de 2 faltas)? **SÍ** **NO**

LEA Y FIRME ABAJO

Exención: Entiendo que si soy seleccionado para el Programa de Liderazgo de Bloomington y la red de egresados, la participación en las actividades o programas es completamente voluntaria y las actividades o programas se ofrecen para el beneficio de los participantes. La ciudad de Bloomington no será responsable de reclamo, lesión o daño alguno, de cualquier naturaleza, incurrido por los participantes, que sea atribuible directa o indirectamente a la negligencia, ya sea pasiva o activa, de la ciudad de Bloomington, sus representantes o empleados, que surja o esté relacionada con actividades o programas. En mi nombre y el de los participantes, entiendo que estoy renunciando a ciertos derechos legales si acepto esta exención y que estoy expresamente de acuerdo en liberar y exonerar a la ciudad de Bloomington, sus representantes o empleados de cualquier reclamo, lesión o daño. También entiendo que esta exención incluye cualquier lesión que pueda resultar del estado del establecimiento utilizado en la actividad o programa.

Entiendo que el personal de la ciudad puede grabar videos o tomar fotos de las actividades patrocinadas por la ciudad. Firmando esta solicitud, renuncio a cualquier objeción que tenga a que la ciudad comparta mi nombre o mi imagen en sus materiales publicitarios. Si quiero objetar el uso de mi imagen, haré mi pedido por escrito a la ciudad de Bloomington.

Firma del solicitante _____ Fecha _____

La ciudad de Bloomington no discrimina por motivos de discapacidad en la admisión o acceso, o tratamiento o empleo, a sus servicios, programas o actividades. Si se solicita, se harán adaptaciones para permitir que las personas con discapacidades participen en todos los servicios, programas y actividades de la ciudad de Bloomington. Si tiene preguntas, comuníquese con Participación y Alcance Comunitario al 952-563-8733.

El programa se ofrece en inglés. Si quiere pedir una adaptación de idioma, comuníquese con Participación y Alcance Comunitario.

¿Cómo se enteró del Programa de Liderazgo de Bloomington? Marque todas las que correspondan.

- Sitio web de la ciudad de Bloomington
- Boletín informativo de Bloomington
- Suscripción electrónica
- Páginas de redes sociales oficiales de la ciudad de Bloomington (Facebook, Twitter, Instagram, Nextdoor)
- Periódico local (p. ej., Sun Current)
- Grupos de Facebook liderados por la comunidad
- Contacto de un miembro del personal de la ciudad
- Egresado del Programa de Liderazgo de Bloomington
- Otro (especificar): _____

Información demográfica

Esta sección es voluntaria y cualquier información que nos dé son datos privados. La información recopilada se usa para ayudar a nuestro personal a utilizar el lenguaje más respetuoso cuando se dirige a usted, y a monitorear nuestro éxito para atraer un grupo diverso de residentes para el Programa de Liderazgo de Bloomington. Tener líderes que reflejen a la comunidad que servimos crea conexiones, mejora la confianza y expande perspectivas, lo que genera un mejor servicio para todos los residentes.

Seleccione su raza/grupo étnico (marque todas las que corresponda).

- Indio americano o nativo de Alaska
- Asiático
- Negro o afroamericano
- Latino/latina
- Nativo de Hawái u otra isla del Pacífico
- Blanco
- Raza o grupo étnico que no está en la lista: _____
- Prefiero no responder

Seleccione el pronombre de género de su preferencia.

- Ella, su, suya
- Él, su, suyo
- Ellos, sus, suyos
- Pronombres de género que no están en la lista: _____
- Prefiero no responder

Seleccione su edad.

- Menos de 19 años
- 20 a 29
- 30 a 39
- 40 a 49

- 50 a 59
- 60 a 69
- 70 a 79
- 80 y más
- Prefiero no responder

División de Participación y Alcance Comunitario • 1800 W. Old Shakopee Road • Bloomington MN 55431-3027

952-563-8733 • MN Relay 711 • outreach@BloomingtonMN.gov