

# Academia de Liderazgo Comunitario

*Tenga en cuenta: el tamaño de las clases se limitará a 18 participantes. Al completar esta solicitud, confirma que desea y puede asistir a todas las sesiones de la Academia 2022-2023.*



## Información del contacto

Nombre	
Dirección	
Ciudad, Estado Código postal	
Teléfono de casa	
Teléfono móvil	
Dirección de correo electrónico	

## Intereses

Díganos por qué desea participar en la Academia de Liderazgo Comunitario de Ashland:

## Otra información

¿Vive o trabaja en Ashland?	
Actividades cívicas actuales (años)	
Actividades cívicas pasadas (años)	
Membresías (Fraternales, Empresariales, Iglesia o Grupos Sociales con cargos ocupados)	

¿Fluido en inglés? En caso negativo, indique su preferencia de idioma.

### Permiso para Fotografía

Por la presente doy mi permiso para que el Pueblo de Ashland y/o los patrocinadores de la Academia de Liderazgo Comunitario usen cualquier fotografía fija o video en el que yo pueda aparecer con fines publicitarios. Hago esto voluntariamente y con el entendimiento de que no hay remuneración.

Firma:		Fecha:	
--------	--	--------	--

### Liberación de responsabilidad

En consideración a que se le permita al participante participar en el programa registrado, el abajo firmante libera al Pueblo de Ashland y/o a los Patrocinadores de la Academia de Liderazgo Comunitario, sus empleados y agentes, de cualquier acción, reclamo o demanda por lesiones personales o pérdida de propiedad que surja de o debido a cualquier acto u omisión negligente del Pueblo de Ashland y/o los Patrocinadores de Citizen Academy, sus agentes o empleados. Este comunicado no tendrá ningún efecto con respecto a los daños causados por la negligencia grave del Pueblo de Ashland y/o de los Patrocinadores de la Academia Comunitaria. En el caso de que los patrocinadores de Town of Ashland y/o Community Leadership Academy o un voluntario proporcionen transporte, esta renuncia y liberación se extenderá y liberará al conductor o al conductor empleado de Town of Ashland y/o Community Leadership Academy Sponsors de cualquier y toda responsabilidad. antedicho. Se otorga permiso para cualquier tratamiento médico de emergencia, operación o anestesia que pueda ser necesario. Acepto ser responsable de los gastos del tratamiento o servicio médico.

Firma:		Fecha:	
--------	--	--------	--

### Encuesta voluntaria

Al completar esta sección, ayudará a garantizar nuestro objetivo de tener una representación diversa en el programa. Por favor, compruebe los datos relevantes que se aplican a usted.

Gender (por favor marque): Masculino / Femenina / Otro

Race (por favor marque): Caucásico / Afroamericano / Hispano / Asiático / Nativo americano / Otros (especificar):

Años:

___ < 30	___ 30 - 49	___ 50 – 69	___ > 70
----------	-------------	-------------	----------

**Envíe su solicitud completa por correo electrónico a Martha Miller a [mmiller@ashlandva.gov](mailto:mmiller@ashlandva.gov) o envíela por correo postal de EE. UU. a PO Box 1600, Ashland, VA 23005. La fecha límite para la solicitud es el 15 de noviembre de 2022 a las 11:59 p. m. Al enviar esta solicitud, confirma que desea y puede asistir a todas las sesiones de la Academia de Liderazgo Comunitario 2022-2023. Cualquier tarifa requerida se paga al momento de la aceptación del programa. Las selecciones de clase se realizarán en función de la solidez de la solicitud, el potencial de liderazgo cívico y la diversidad de los solicitantes. El Pueblo de Ashland no discrimina por motivos de raza, color, origen nacional, sexo, religión, edad, orientación sexual o discapacidad en el empleo o la prestación de servicios.**