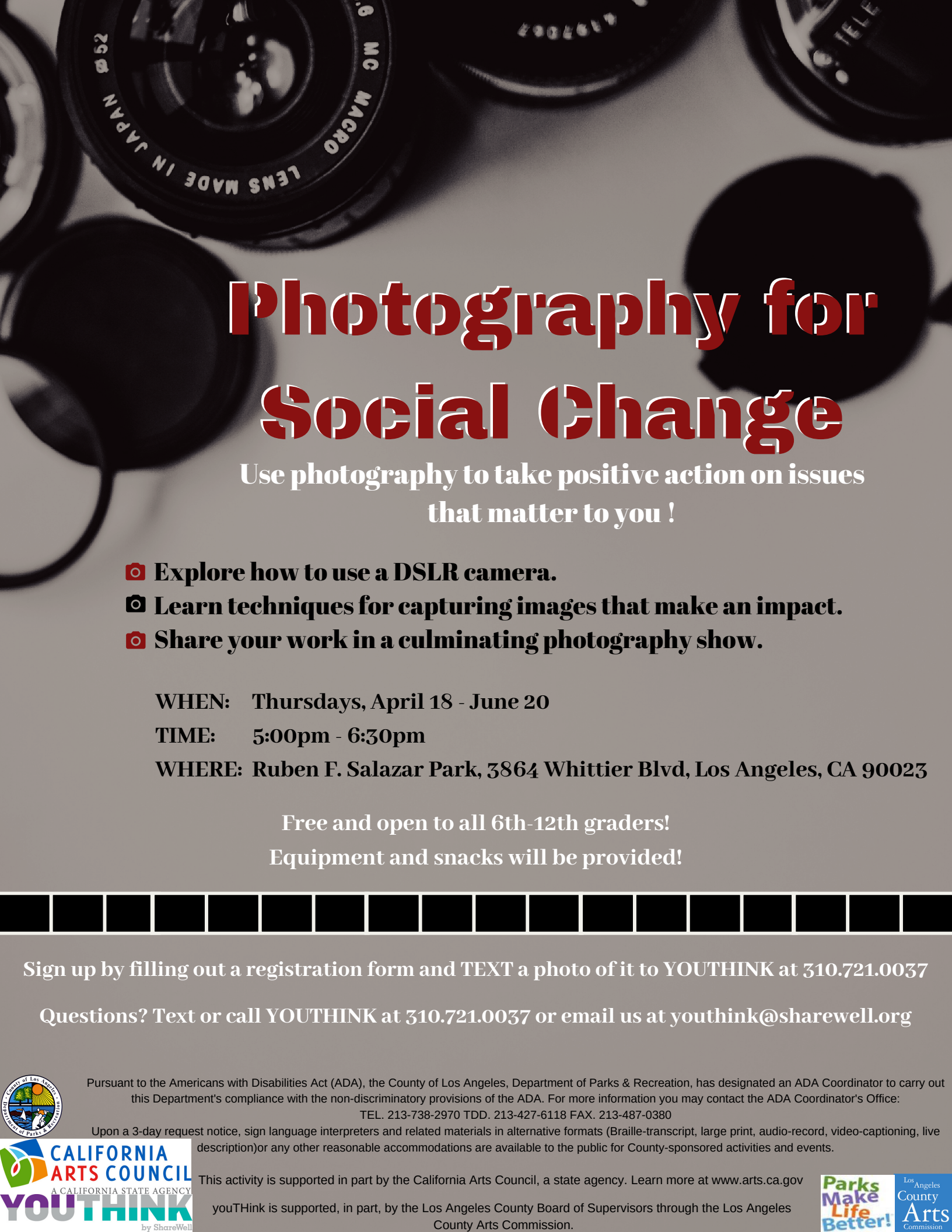




Photography for Social Change

Use photography to take positive action on issues that matter to you !

- 📷 Explore how to use a DSLR camera.
- 📷 Learn techniques for capturing images that make an impact.
- 📷 Share your work in a culminating photography show.

WHEN: Thursdays, April 18 - June 20

TIME: 5:00pm - 6:30pm

WHERE: Ruben F. Salazar Park, 3864 Whittier Blvd, Los Angeles, CA 90023

Free and open to all 6th-12th graders!
Equipment and snacks will be provided!

Sign up by filling out a registration form and TEXT a photo of it to YOUTHINK at 310.721.0037

Questions? Text or call YOUTHINK at 310.721.0037 or email us at youthink@sharewell.org



Pursuant to the Americans with Disabilities Act (ADA), the County of Los Angeles, Department of Parks & Recreation, has designated an ADA Coordinator to carry out this Department's compliance with the non-discriminatory provisions of the ADA. For more information you may contact the ADA Coordinator's Office:

TEL. 213-738-2970 TDD. 213-427-6118 FAX. 213-487-0380

Upon a 3-day request notice, sign language interpreters and related materials in alternative formats (Braille-transcript, large print, audio-record, video-captioning, live description) or any other reasonable accommodations are available to the public for County-sponsored activities and events.



This activity is supported in part by the California Arts Council, a state agency. Learn more at www.arts.ca.gov

youTHink is supported, in part, by the Los Angeles County Board of Supervisors through the Los Angeles County Arts Commission.





Program Registration Form

Neighborhood Program – Photography for Social Change

Dates: Thursdays, April 18 – June 20, 2019

Time: 5:00pm – 6:30pm

READ THOROUGHLY & SUBMIT BY YOUR NEXT SESSION

youTHINK is a program of ShareWell. Your child is interested in participating in the youTHINK Neighborhood Program: *Photography for Social Change* taking place at **Ruben F. Salazar Park**. The program will be facilitated by a professional Teaching Artist. The program may include excursions into the surrounding neighborhood, which will be supervised by the Teaching Artist. The program is offered for **FREE** for your child, and snacks will be provided during the program time. If you have questions about the program at any time, please contact youTHINK Administrative Coordinator at jocelyn@sharewell.org or 310-721-0037.

Please complete all of the information below and submit the registration form by taking a picture of each page and texting the pictures to **(310) 721-0037** or **emailing them to youthink@sharewell.org** by your next session.

STUDENTS

Please fill out the following information in order to register for the program. You will also need to complete the permission form (on the back) with your parent/guardian:

First Name: _____ Last Name: _____

Birthdate: _____ Gender: _____

Dietary restrictions: _____

Address: _____

City: _____ State: _____ Zip: _____

School: _____ Grade: _____

Student Cell Phone: _____

Student Email Address: _____



Forma de Registración

Programa del Vecindario – Fotografía para el Cambio Social

Fechas: los jueves, abril 18 - junio 20 del 2019

Hora: 5:00pm- 6:30pm

LEA A FONDO Y MANDE ANTES DE SU PROXIMA SESION

youTHink es un programa de ShareWell. Su hijo/a está interesado/a en participar en el Programa del Vecindario: *Fotografía para el Cambio Social* de youTHink que tendrá lugar en el **Parque Ruben F. Salazar**. El programa será dirigido por un artista profesional con experiencia de trabajar con estudiantes. El programa puede incluir excursiones a los alrededores del vecindario, que será supervisado por el artista. El programa es **GRATIS** para su hijo/a, y se le proporcionará bocadillos durante el tiempo del programa. Si tiene preguntas sobre el programa en cualquier momento, por favor póngase en contacto con la Coordinadora Administrativa de youTHink Jocelyn Mariscal en jocelyn@sharewell.org o 310-721-0037.

Por favor complete toda la información y envíe el registro de programa por tomando una foto de cada página y mandando las imágenes en mensaje de texto a **(310) 721-0037** o por correo electrónico a **youthink@sharewell.org** antes de su próxima sesión.

ESTUDIANTES

Por favor complete la siguiente información para registrarse en el programa. También tendrá que completar el formulario de permiso (en la parte de atrás) con su padre/guardián:

Nombre: _____ Apellido: _____

Fecha de nacimiento: _____ Sexo: _____

Restricciones de la dieta: _____

Domicilio: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Escuela: _____ Grado: _____

Número de celular del estudiante: _____

Correo electrónico del estudiante: _____



Permission Form

Neighborhood Program – Photography for Social Change

Dates: Thursdays, April 18 – June 20, 2019

Time: 5:00pm – 6:30pm

PARENTS (check the box if you agree)

- ☐ I hereby grant permission for my child to participate in this program. Transportation will not be provided. youTHINK staff are NOT able to take your child home. Please make transportation arrangements so that your child arrives and is picked up on time.
- ☐ This is not an LAUSD, school, or L.A. County Department of Parks and Recreation program. I understand that adequate and appropriate supervision will be provided. I recognize, however, that unanticipated situations and problems can arise on any trip, which situations or problems are not reasonably within the control of the supervising youTHINK and/or ShareWell staff (including volunteers). In such instances, I agree that ShareWell and the supervising youTHINK and/or ShareWell staff (including volunteers) are not to be held legally responsible in the event of accident or injury and I will hold ShareWell and the supervising youTHINK and/or ShareWell staff (including volunteers) harmless from any costs, liability, or related expenses.
- ☐ I give permission for emergency medical attention to be administered should that be necessary while in this program.
- ☐ I also give my permission for photos of my child to be taken while participating in youTHINK programs to be used in promotional materials for youTHINK and ShareWell, which may include an institutional video, website, social media or brochures.

Please note: Submitting a permission slip does **NOT** guarantee your child's participation at the program. Space is limited and youTHINK Staff reserves the right to accept students based on capacity and other program considerations.

Student's name: _____

Parent/guardian name: _____ Relationship to student: _____

Parent/guardian phone number: _____

Parent/guardian email address: _____

Language(s) spoken at home: _____

Emergency Contact Information: If unable to contact parent/ guardian, in case of emergency, please call:

Name: _____

Relationship to student: _____ Phone number: _____

Parent/Guardian's Signature: _____

Forma de Permiso

Programa del Vecindario – Fotografía para el Cambio Social

Fechas: los jueves, abril 18 - junio 20 del 2019

Hora: 5:00pm- 6:30pm

PADRES (Marque la casilla si está de acuerdo)

☐

Yo/Nosotros otorgamos permiso para que mi hija/hijo participe en el programa.

No se proporcionará transporte. El personal de youTHink no podrá llevar su hijo/a a casa. Por favor haga arreglos de transporte para que su hijo/a llegue y sea recogido/a a tiempo.

☐

Este no es un programa del LAUSD, escuela, o del Departamento de Parques y Recreación del Condado de Los Ángeles. Entendemos se proporcionará supervisión adecuada y apropiada. Reconocemos sin embargo, que pueden surgir situaciones y problemas imprevistos en cualquier viaje, problemas que no están bajo el control del supervisor de youTHink o de ShareWell (incluyendo sus voluntarios). En tales casos, nosotros convenimos en que ni ShareWell ni el supervisor o los voluntarios de youTHink y/o de ShareWell deberán ser hechos legalmente responsables. En caso de accidente o herida, mantendremos a todo el personal de youTHink y/o de ShareWell (incluyendo a los voluntarios) libre de cualquier costo, obligación, o gastos relacionados a este.

☐

Yo/Nosotros otorgamos permiso para que se administre cualquier atención médica en caso de una emergencia durante este programa.

☐

Yo/Nosotros también otorgamos permiso de utilizar fotografías tomadas durante programas de youTHink para publicaciones y materiales promocionales de youTHink y de ShareWell, al igual que videos institucionales, página de Internet folletos, media social, y ocasionalmente periódicos.

Nombre del estudiante: _____

Nombre del padre/madre/guardián: _____ Relación al estudiante: _____

Teléfono del padre/madre/guardián: _____

Correo electrónico del padre/madre/guardián: _____

Idioma(s) hablado en el hogar: _____

Información de Contacto de Emergencia: Si no puede comunicarse con el padre/madre/guardián, en caso de emergencia, por favor llame a:

Nombre: _____

Relación al estudiante: _____ Número de teléfono: _____

Firma del padre/madre/guardián: _____

Por favor tenga en cuenta que presentar una forma de permiso **NO** garantiza la participación de su hijo/a en el programa. El personal youTHink, reserva el derecho de seleccionar a los estudiantes en base de la capacidad y otras consideraciones del programa.