

Programa de Galletas de GSWCF 2024
Formulario de permiso y responsabilidad del cuidador

Por favor firme y devuelva este formulario a la gerente de galletas de su tropa antes de que su Girl Scout empiece a participar o a recibir materiales/productos.

Mi Girl Scout (Nombre y Apellido) _____ es
miembro de la tropa # _____ y tiene mi permiso para participar en le Programa de Galletas de
Girls Scouts 2024.

*He leído el material de la Guía para Cuidadores y del programa de galletas y estoy de acuerdo con
él. (ponga sus iniciales en cada declaración):*

_____ Garantizo que mi Girl Scout está inscrita en el año de membresía 2023-2024 de Girl Scout.

_____ Llenaré y entregaré todos los formularios requeridos antes de la fecha límite de la tropa.

_____ Supervisaré de forma adecuada a mi Girl Scout y la guiaré en tanto que adulto.

_____ Entiendo que todas las variedades de galletas tienen un precio fijo de venta al pormenor de
\$6. Acepto no vender las galletas Girl Scout por un precio mayor o menor a su valor fijo al pormenor.

_____ Acepto la responsabilidad financiera personal por todas las galletas que reciba y por todo el
dinero que le cobre a los clientes.

_____ Conservaré recibos pormenorizados de todos los productos y dineros.

_____ Verificaré si la tropa va a aceptar cheques de los clientes y/o cuidadores.

_____ Entiendo que no se permite la devolución de galletas ni a la tropa ni al consejo.

_____ Seguiré todos los reglamentos y procedimientos de Girl Scouts of West Central Florida y
cumpliré con todas las fechas límites.

_____ Desempeñaré un papel de apoyo para las niñas y no asumiré la responsabilidad exclusiva de
las ventas.

_____ Si le ayudo a la tropa de mi Girl Scout en los puestos de galletas debo estar registrado con una
investigación de antecedentes penales vigente.

Reglas sobre Galleta Digital y Publicaciones en las Redes Sociales en línea:

_____ Entiendo que ni las Girl Scouts ni los cuidadores pueden publicar su enlace (link) digital de
galletas del programa de Galletas Girl Scout en ningún sitio que requiera dinero, tal como Facebook
Marketplace, Ebay, Craigslist, u otros sitios de venta o reventa al pormenor.

_____ Seguiré los consejos de seguridad de GSUSA para la publicidad digital en línea cuando use la
Galleta Digital y las plataformas de redes sociales.

Reglas para los puestos de las Girl Scout y los cuidadores:

_____ He leído y acepto cumplir con las normas de etiqueta y las directrices para los puestos de gal-
letas y los servicios al auto (drive thru) tal como lo están indicados en la Guía de los Cuidadores.

Acepto la responsabilidad total por estos productos y por el dinero que me ha sido confiado. Entiendo que **NO SE PERMITE LA DEVOLUCIÓN DE PRODUCTOS AL CONSEJO**. También entiendo que el dinero que yo recaude le pertenece a la tropa y a Girl Scouts of West Central Florida. En caso de que no se le pague el dinero a la tropa/grupo, acepto reembolsar al consejo todos los costos razonables de cobranza, incluyendo honorarios de abogados. Entiendo que este es un documento legal y vinculante.

Nombre y Apellido del Cuidador

(_____) _____
Número de teléfono

Dirección de Correo Electrónico del Cuidador

Licencia de Conducir/# de Identificación del Estado

Dirección del Cuidador

Ciudad

Estado

Código Postal

Mi firma a continuación indica que he leído y acepto todos los puntos anteriores.

Firma del Cuidador _____

Gracias por ayudar a que su Girl Scout logre alcanzar sus metas.

White Copy – Troop

Yellow Copy – Caregiv-