



# Banco de Alimentos para Mascotas Formulario de Información

Por favor regrese una copia de esta formulario por email a [petfoodbank@humanecharlotte.org](mailto:petfoodbank@humanecharlotte.org), o mande una copia por texto a 704-494-7718 o traer el formulario completo a 1348 Parker Drive entre las horas de 11am-5pm.

## Información del Cliente:

<b>Nombre:</b>	<b>Fecha:</b>	<b>Idioma Hablado:</b>
<b>Número de Teléfono:</b>	<b>Email:</b>	
<b>Residencia: (incluir APT#, Ciudad y Código Postal)</b>	<b>Método de Contacto Preferido? (marque todo lo que corresponda)</b> Email      Teléfono      Texto	

## Informacion de Animales: Mascota #1

<b>Nombre:</b>		
<b>Raza:</b>	<b>Edad:</b>	<b>Peso:</b>
(marque uno) Gato      Perro	(marque uno) Intacto      Intacta Alterado      Alterada	Esta al dia con la vacuna contra la rabia? (Marque uno) Sí      No

## Informacion de Animales: Mascota #2

<b>Nombre:</b>		
<b>Raza:</b>	<b>Edad:</b>	<b>Peso:</b>
(marque uno) Gato      Perro	(marque uno) Intacto      Intacta Alterado      Alterada	Esta al dia con la vacuna contra la rabia? (Marque uno) Sí      No

## Informacion de Animales: Mascota #3

<b>Nombre:</b>		
<b>Raza:</b>	<b>Edad:</b>	<b>Peso:</b>
(marque uno) Gato      Perro	(marque uno) Intacto      Intacta Alterado      Alterada	Esta al dia con la vacuna contra la rabia? (Marque uno) Sí      No

Si tiene más de 3 mascotas, indique su(s) nombre(s) y especie (perro o gato) en las líneas a continuación y nuestro equipo hará un seguimiento de los detalles cuando revise su formulario de información.

Nombre: \_\_\_\_\_ Especies: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_ Especies: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Especies: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_ Especies: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Especies: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_ Especies: \_\_\_\_\_

## Requisitos del programa:

Entiendo que para poder utilizar los servicios de extensión y banco de alimentos para mascotas de HSC, debo cumplir con los requisitos del programa. Escriba sus iniciales en cada línea para indicar que ha leído y entendido los requisitos del programa.

\_\_\_\_\_ Entiendo que solo puedo recibir comida para mascotas una vez al mes y que la cantidad que se me da se basa en los suministros disponibles y es posible que no dure todo el mes.

\_\_\_\_\_ Entiendo que el alimento para mascotas no es automático y debo notificar a HSC cada mes cuando/si lo necesito.

\_\_\_\_\_ Entiendo que HSC solo puede proporcionar alimentos para hasta 3 de mis mascotas.

\_\_\_\_\_ Debo proporcionar una forma suficiente para que HSC se comuniqué conmigo.

\_\_\_\_\_ No puedo revender ni devolver ningún artículo que me haya dado HSC.

\_\_\_\_\_ Entiendo que todos los obsequios provienen de fuentes externas y HSC no es responsable de ninguna enfermedad que puedan causar.

\_\_\_\_\_ Se me puede eliminar del programa si muestro cualquier comportamiento inapropiado como, entre otros: conducta que pone en riesgo a animales y personas, uso extremo de blasfemias, comportamiento amenazante o agresivo, negativa a seguir los requisitos del programa, violación de las leyes locales y ordenanzas, mostrar cualquier forma de acoso, etc.

Prometo que toda la información anterior es verdadera. Entiendo que si he mentado a propósito, puedo ser eliminado del programa. También entiendo que puedo cambiar cualquiera de la información anterior según sea necesario.

Nombre: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

## FOTO / VIDEO DESCARGO

Nota: No es necesario que firme la liberación de foto/video para participar en el programa.

Yo, \_\_\_\_\_, por la presente autorizo a Humane Society of Charlotte a usar mi imagen en una foto/video en todas y cada una de sus publicaciones, incluidas, entre otras, todas las publicaciones impresas y digitales de Humane Society of Charlotte. Entiendo y acepto que cualquier fotografía o video que use mi imagen pasará a ser propiedad de Humane Society of Charlotte y no se devolverá. Reconozco que dado que mi participación en Humane Society of Charlotte es voluntaria, no recibiré compensación financiera. Por la presente autorizo irrevocablemente a Humane Society of Charlotte a editar, copiar, exhibir, publicar o distribuir esta foto/video con el propósito de publicitar los programas y la misión de Humane Society of Charlotte o para cualquier otro propósito legal. Además, renuncio al derecho de inspeccionar o aprobar el producto terminado, incluida la copia escrita o electrónica, en la que aparezca mi imagen. Además, renuncio a cualquier derecho a regalías u otra compensación que surja o esté relacionada con el uso de la fotografía. Por la presente eximo de responsabilidad y libero para siempre a Humane Society of Charlotte de todos los reclamos, demandas y causas de acción que yo, mis herederos, representantes, albaceas, administradores o cualquier otra persona que actúe en mi nombre o en nombre de mi patrimonio. tenga o pueda tener en razón de esta autorización.

Nombre: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Para información adicional del programa de HSC, por favor contacta **704.494.7718** o por email a [outreach@humanecharlotte.org](mailto:outreach@humanecharlotte.org)