

NOW HIRING YOUTH LEADERS

GET PAID TO SERVE YOUR COMMUNITY AT THE 170 FARM STAND

Application Deadline Friday, June 1st

\$13/HOUR

To be hired, you must:

- ☒ Be 14-16 years old by January 1, 2018 and have completed 8th grade minimum and sophomore year of high school maximum by June 2018;
- ☒ Be a Bronx or Upper Manhattan resident
- ☒ Review all pages and answer all questions on this application
- ☒ Work every Wednesday afternoon from July 11th to August 29th. Ability to work through November 21st is a plus.
- ☒ Participate in Food Justice Friday's class and trips on Friday afternoons from 2pm-5pm from July 6th - August 24th. Ability to attend Food Justice Friday's in the Fall is a plus.
- ☒ Participate in an interview. A group leader is the last phase of the application process.
- ☒ Attend a mandatory training on Thursday, June 28th.

COMPLETED PAPER APPLICATIONS SHOULD BE RETURNED TO THE NEW SETTLEMENT MAIN OFFICE OR EMAILED

1512 Townsend Ave., Ground floor, Bronx, NY

Questions? Contact Taisy at (718)716-8000x116 or
communityfoodaction@newsettlement.org

Youth Leaders is a program of
Community Food Action at
New Settlement Apartments



growing
stronger
together
IN MOUNT EDEN,
BRONX

Funding provided by
Levitt Foundation &

United Way
of New York City



SE OFRECE EMPLEO PARA LIDERES JUVENILES

SER PAGADO PARA SERVIR A SU
COMUNIDAD

CON EL MERCADO LOCAL DE LA 170

Entrega de solicitud por Viernes el 1 de junio

Requisitos de empleo:

\$13/HORA

- ☒ Tener entre 14 a 16 años desde el 1 de enero, 2018 y cumplir mínimo de grado 8 y máximo del segundo año de high school por el junio de 2018;
- ☒ Vivir en el Bronx o el norte de Manhattan
- ☒ Completar todas las páginas y responder a todas las preguntas en este paquete
- ☒ Disponible todos los miércoles por la tarde desde el 11 de julio hasta la 29 de agosto con la posibilidad alta de los miércoles después de escuela hasta el 21 de noviembre
- ☒ Participar en talleres y excursiones pagados los viernes de las 2 hasta las 5 por la tarde el 6 de julio hasta el 24 de agosto, preferablemente con disponibilidad en el otoño.
- ☒ Participar en una entrevista. Una entrevista en grupo el el último paso.
- ☒ Asistir en un entrenamiento obligatorio en junio

**VOLVER SOLICITUDES COMPLEJOS A
LA OFICINA O MANDAR POR EMAIL**

communityfoodaction@newsettlement.org

1512 Townsend Ave., Ground floor, Bronx, NY

Lideres Juveniles es un programa de
Acción Comunitaria de Alimentación de
New Settlement Apartments



Con apoyo de
Levitt Foundation y

United Way
of New York City



Part I. We have a few questions for you.

1. List five things that you consider to be your strengths or talents.
2. List any clubs, jobs, or programs you have participated in for after school or during the summer over the past two years.
3. If there were one thing you could teach your community about, what would it be?
4. Please write three full sentences describing why you are interested in being a Youth Leader at the 170 Farm Stand.



5. Please draw or describe your favorite meal your family has on special occasions like a holiday. (It's okay if you don't think you are an amazing artist).

6. What do you hope to get out of this job? Choose up to 3.

- | | |
|--|--|
| ☐ Job skills | ☐ Leadership skills |
| ☐ Make new friends | ☐ Learn about local and seasonal food |
| ☐ Make money | ☐ Investigate why my community has certain food options and not others |
| ☐ Learn customer service and retail skills | ☐ Other _____ |

7. Do you speak any languages other than English? Please list.



Part II. Youth Information

First	Last Name
Current Age	Date of Birth Month/day/year
Home Address	
School (Fall '18)	Grade (Fall '18)
Parent/Guardian Name	Parent/Guardian Daytime phone
Parent/Guardian Cell	Youth Cell phone
Youth Email	Gender (identified)

If accepted, I agree to uphold the following requirements of New Settlement's Community Food Action program:

1. Abide by all rules and regulations of the program.
2. Respect self, other participants and staff at all times.
3. Make a commitment to only miss program days and work when it is unavoidable.

Participant Signature: _____ Date: _____

Parent/Guardian Signature: _____ Date: _____

This is a violence and drug free program



Parte II. La Información personal (Favor de llenar TODOS los espacios)

Primer nombre de Participante: _____ el Apellido: _____

Nombre de Pariente/Guardián: _____

la Dirección de: _____ Propenso. # _____

La Ciudad: _____ el Estado: _____ Código de Cremallera _____

teléfono de Hogar: _____ teléfono de Día de Guardián: _____

teléfono celular de Participante: _____

teléfono celular de Guardián: _____

Correo Electrónico de Participante: _____

la Fecha del Nacimiento: ____/____/____ la Edad: _____

Escuela (en otoño 2017): _____ el Grado de: _____

Si soy aceptada, concuerdo en apoyar los requisitos siguientes del Acción Comunitaria de Alimentación:

1. Permanezca por todo gobierna y las regulaciones del programa.
2. El ser del respeto, hacia otros participantes y el Personal siempre.
3. Ago un cometimiento de solamente faltar-al-programa cuando es inevitable.

La Firma del participante: _____ Fecha: _____

La Firma del Guardián: _____ Fecha: _____

Este Programa No Tolera Violencia o uso de Drogas



Youth Leaders

Part III. Emergency Medical Care

(To be completed by the parent or guardian)

Participant's Name: _____ Date of Birth: _____

1. If my child requires emergency medical care and I cannot be reached, I give my consent to the above after-school program to obtain the necessary medical care for my child. I agree to pay all of the costs associated with the emergency medical care that my child receives. I understand that every effort will be made to contact me before and after medical care is provided.

2. Following emergency medical care, my child may be released to the following people:

Name: _____ Relationship to Student: _____

Address: _____ Employer: _____

Home Phone: _____ Work Phone: _____

Name: _____ Relationship to Student: _____

Address: _____ Employer: _____

Home Phone: _____ Work Phone: _____

Name: _____ Relationship to Student: _____

Address: _____ Employer: _____

Home Phone: _____ Work Phone: _____

3. Health/Insurance Information:

Participant's Doctor: _____ Insurance Company: _____

Phone: _____ Policy Holder's ID: _____

Allergies: _____ Religious Preference: (optional) _____

Last Tetanus: _____ Medication(s) being taken: _____

Address (student's doctor): _____

Additional Comments: _____

4. I understand that this consent will be in effect as of the date of my signing this form and will continue as long as my child is enrolled in this youth program.

Parent/Guardian Signature_____
Date

**Parte III. Atención Médica de Emergencia**

(Para que complete el padre, madre o guardián)

Nombre del
alumna:

Fecha de
nacimiento:

1. Si mi hija necesita atención médica de emergencia y no pueden localizarme, doy mi consentimiento para que el programa mencionado anteriormente obtenga la atención médica necesaria para mi hija. Acepto abonar todos los costos asociados con la atención médica de emergencia que mi hija reciba. Entiendo que se hará todo lo posible por contactarme antes y después de que reciba atención médica.

2. Después de que el alumna haya recibido atención médica de emergencia, podrán retirarlo las siguientes personas:

Nombre:

Relación con alumna:

Domicilio:

Teléfono

particular:

Empleador:

Teléfono

laboral:

Relación con el

Nombre:

alumna:

Domicilio:

Teléfono

particular:

Empleador:

Teléfono

laboral:



Relación con el

Nombre:

alumna:

Domicilio:

Teléfono

particular:

Empleador:

Teléfono

laboral:

3. Información sobre seguro/salud:

Médico del

alumna:

Compañía de seguro:

Nº de identificación del

Teléfono:

beneficiario:

Alergias:

Religión: (opcional)

Última vacuna

contra el tétano:

Medicamento(s) que toma

Domicilio:

(médico del):

Comentarios adicionales:

4. Entiendo que este consentimiento tendrá validez a partir de la fecha en que yo firme el presente formulario y se mantendrá mientras mi hija esté inscrito en el programa extraescolar.

Firma del padre, madre o guardián

Fecha



Part IV. Interview Scheduling

An interview is the last phase of the hiring process and will be offered to all applicants with completed applications. Once we've processed your application, we will send you an email (at the address you provided on this application) with further details.

Please select your top three preferences for interview date/times below. Interviews will last one hour.

- | | |
|---|--|
| ☐ Tuesday, June 19 th
4pm | ☐ Tuesday, June 19 th
5:30pm |
| ☐ Wednesday, June 20 th ,
4pm | ☐ Wednesday, June 20 th ,
5:30pm |
| ☐ Thursday, June 21 st ,
4pm | ☐ Thursday, June 21 st ,
5:30pm |

Part V. Training and Shift Scheduling

We would like to confirm your availability for the Youth Leaders Training, your work at the 170 Farm Stand, and for Food Justice Fridays. All of these activities will be paid.

All-day Staff Training on June 28 th (Mandatory)	☐ I am available	☐ I am not available
3 to 4 hour shifts every Wednesday 12:30-8:30pm from July 11 th through August 29 th (Mandatory)	☐ I am available	☐ I am not available
Food Justice Fridays every Friday afternoon July 13 th through August 31 st plus occasional other days TBA (Mandatory)	☐ I am available	☐ I am not available
3 to 4 hour shifts every Wednesday 2:30 – 8:30pm from September 5 th – November 21 st (Optional)	☐ I am available	☐ I am not available
Food Justice Fridays workshops, trips, and NESAWG conference overnight stay, dates TBA, September 7 th – December 7 th (Optional)	☐ I am available	☐ I am not available

Parte IV. Horario de Entrevistas

Una entrevista es el paso último de la solicitud. Les invitaremos a una entrevista a todos los jóvenes que completen la solicitud. Una vez que procesamos la solicitud, les mandáramos un mensaje con más detalles.

Por favor indicar tres preferencias para una entrevista debajo



- | | |
|---|--|
| ☐ Martes, 19 de junio
4pm | ☐ Martes, 19 de junio
5:30pm |
| ☐ Miercoles, 20 de junio
4pm | ☐ Miercoles, 20 de junio
5:30pm |
| ☐ Jueves, 21 de junio,
4pm | ☐ Jueves, 21 de junio,
5:30pm |

Parte V. Horario de Entrenamiento y Trabajo

Por favor confirme su disponibilidad para el entrenamiento de los Líderes Juveniles, su trabajo en el Merco de la 170, y para los talleres los viernes. Se pagan todas las actividades.

Entrenamiento de todos empleados todo el día el 28 de junio, (<i>obligatorio</i>)	☐ Soy disponible	☐ No soy disponible
3 a 4 horas cada miercoles 12:30-8:30pm desde el 11 de julio hasta la 29 de agosto (<i>obligatorio</i>)	☐ Soy disponible	☐ No soy disponible
Talleres y excusiones los viernes por la tarde el 13 de Julio hasta el 31 de agosto y unos otros días (<i>obligatorio</i>)	☐ Soy disponible	☐ No soy disponible
3 a 4 horas cada miercoles 2:30 – 8:30pm desde el 5 de septiembre hasta el 21 de noviembre (<i>Opcional</i>)	☐ Soy disponible	☐ No soy disponible
Talleres, excursiones, y NESAWG, fechas se avisarán desde el 7 de septiembre hasta el 7 de diciembre (<i>Opcional</i>)	☐ Soy disponible	☐ No soy disponible



Part VI. Photography and Video Image Release (*under 18 only*)

In consideration of the receipt of good and valuable consideration, the sufficiency and receipt of which are hereby acknowledged, I agree as follows:

1. I, _____ [Insert Parent's Name], whose name and signature are set forth below, represent and warrant that I am the parent and legal guardian of _____ [Insert Child's Name] (my "Child"), and I have the full right and authority to enter into this Photograph and Video Release ("Release") on behalf of my Child and grant the license and rights described herein.
2. I give and grant in perpetuity to Local Initiatives Support Corporation, its affiliates and subsidiaries ("LISC") and New Settlement Apartments ("NSApts") and the respective representatives, agents, licensees, contractors (including without limitation photographers and videographers), successors and assigns of LISC and NSApts (herein collectively called "Licensed Parties") an unconditional, non-exclusive, worldwide, royalty-free, irrevocable license and right to use my Child's name, image, biographical information, performance, voice, photograph and likeness (collectively, "Image Rights") in all media and content whether now existing or later discovered or invented, prepared for or by the Licensed Parties for any and all types of advertising, publicity, marketing, promotion, exhibition, and other purpose that is connected to LISC's or NSApts' respective charitable missions, in any form or medium.
3. I agree that any materials taken, developed, produced, created or derived therefrom by the Licensed Parties (collectively, the "Materials") that contain my Child's Image Rights are owned by the Licensed Parties and that they may copyright such Materials. Neither I nor my Child will authorize any other person, firm or entity to use such Materials or take any action inconsistent with the rights and license granted to the Licensed Parties.
4. I agree that no Materials need to be submitted to me or my Child for any further approval, and the Licensed Parties shall have no liability to me or anyone else for any distortion, illusionary effect or otherwise resulting from the use of my Child's Image Rights.
5. I warrant and represent that this Release does not in any way conflict with any existing commitment on my or my Child's part.
6. Everything contained in this Release is and shall be binding on me and my Child's agents, heirs, successors, assigns and representatives. I and my Child hereby release and hold the Licensed Parties harmless from and against any and all losses, claims (including without limitation any and all claims for libel or violation of any right of publicity or privacy), actions, damages, liability, costs and expenses arising out of this Release and the use of the Image Rights by the Licensed Parties. Nothing herein will constitute any obligation on the Licensed Parties to make use of the Image Rights.

Printed Name: _____

Signature: _____

Address: _____

Phone / Email: _____

Parte VI. Exención para fotografías e imágenes en video_(menor de 18 años)

A cambio de recibir una contraprestación válida y susceptible de valor, cuyo recibo y suficiencia se reconocen por el presente, convengo lo siguiente:

1. Yo, _____ [Insertar el nombre del padre/madre], cuyo nombre y firma constan más adelante, declaro y garantizo que soy el padre/madre y tutor legal de _____ [Insertar el nombre del menor] (mi “Hijo”), gozo de pleno derecho y autoridad para celebrar esta Exención para fotografías y video (la “Exención”) en nombre de mi Hijo, y otorgo la licencia y los derechos que se describen en el presente.

2. Doy y otorgo a perpetuidad a Local Initiatives Support Corporation, sus filiales y subsidiarias (“LISC”) y New Settlement Apartments (“NSApts”) así como a sus respectivos representantes, agentes, licenciarios, contratistas (lo que incluye, aunque solamente como ejemplo, fotógrafos y filmadores de video), sucesores y cesionarios de LISC y NSApts (a quienes se hace referencia colectivamente en el presente como las “Partes licenciarias”) una licencia incondicional, no exclusiva, en todo el mundo, libre de regalías e irrevocable y el derecho de usar mi nombre, imagen, información biográfica, actuación, voz, fotografía y retrato (denominados colectivamente los “Derechos de imagen”) en todos los medios y contenidos, tanto los existentes en la actualidad como los que puedan descubrirse o inventarse en un futuro, preparados para o por las Partes licenciarias para cada uno y todos los tipos de anuncios, publicidad, comercialización, promoción, exhibición y cualquier otro fin que se relacione con las respectivas misiones benéficas de LISC o NSApts en cualquier forma o medio.

3. Acepto que todo material tomado, desarrollado, producido y creado o que las Partes licenciarias obtengan de él (al que colectivamente se hace referencia como los “Materiales”) que contengan los Derechos de imagen de mi Hijo son propiedad de las Partes licenciarias, y ellos podrán proteger tales Materiales con el derecho de autor. Ni mi Hijo ni yo autorizaremos a ninguna otra persona, firma o entidad para que use tales Materiales o tome alguna acción incongruente con los derechos y la licencia que se otorgan a las Partes licenciarias.

4. Acepto que no es necesario que se me presente a mí o a mi Hijo ninguno de los Materiales para su posterior aprobación, y las Partes licenciarias no tendrán responsabilidad alguna frente a mí o frente a otra persona por toda aquella distorsión, efecto ilusorio o de otro tipo que derive del uso de los Derechos de imagen de mi Hijo.

5. Garantizo y declaro que esta Exención no entra de modo alguno en conflicto con ningún compromiso actualmente existente de mi parte o de parte de mi Hijo.

6. Todo lo contenido en esta Exención tiene y tendrá carácter vinculante para mí y para los agentes, herederos, sucesores, cesionarios y representantes de mi Hijo. Por el presente mi Hijo y yo liberamos y eximimos de responsabilidad a las Partes licenciarias de y contra cada una y



todas las pérdidas, reclamaciones (inclusive, por ejemplo, cada una y todas las reclamaciones por calumnias o violación de algún derecho de publicidad o privacidad), acciones, daños y perjuicios, responsabilidad, costos y gastos que se originen de esta Exención y el uso que hagan las Partes licenciatarias de los Derechos de imagen. Nada de lo contenido en el presente constituirá una obligación de las Partes licenciatarias de hacer uso de los Derechos de imagen.

Nombre en letra de imprenta: _____

Firma: _____

Dirección: _____

Teléfono / correo electrónico: _____



Part VII. Additional Materials

Please enclose a current resume with your application.

Please be aware that New Settlement requires the following documentation of any new hires. These items would need to be presented in person during completion of hiring paperwork.

- Social security card
- Unexpired government issued ID or passport
- Working papers if you are under 16

End of Application

Parte VII. Materiales adicionales

Por favor incluir un resumen con su aplicación.

New Settlement requiere los documentos seguidos de todos los nuevos empleados. Es necesario mostrar los documentos en vivo para completar el contrato de emplear.

- Tarjeta de Social Security
- Identificación del gobierno o pasaporte actual
- Papeles de trabajar si menores de 16

Fin