



## Consentimiento Para Encuesta

Me gustaría pedir permiso para comunicarme con usted periódicamente a través de una herramienta que se hace en el internet llamada “Survey Monkey” para pedir su opinión relacionada a la experiencia de su niño durante nuestras clínicas para Aprender a Jugar Golf. Más adelante, las encuestas le preguntarán acerca de cualquier beneficio que su niño pudiera haber experimentado o que actualmente pudiera estar experimentando como resultado de su involucramiento con el golf a través de nuestro Programa para Aprender a Jugar Golf. La información que usted proporcione pudiera utilizarse para una variedad de propósitos, tales como, mejorar el programa, el buscar mejor apoyo para el programa en el futuro, notificarle a los donantes u otorgar reportes, sesiones educacionales y promover el conocimiento acerca del Golf adaptado, la inclusión, los programas de recreación terapéutica y del Hospital para Niños “Texas Scottish Rite”.

Si usted está de acuerdo en ayudarnos a proporcionar su opinión, la cual pudiéramos compartir con otros, por complete la información solicitada a continuación.

Gracias,

Dana R. Dempsey, M.S., CTRS  
Directora del Departamento de Recreación Terapéutica

---

---

Padre o Madre – Escriba su nombre en letra de molde

---

Escriba su dirección de correo electrónico

---

Número de teléfono preferido

---

Escriba el nombre de su(s) niño(s) involucrado(s) en el Programa para Aprender a Jugar Golf

---

Firma de Uno de los Padres

Fecha

Hora