ESTADO DE DAKOTA DEL SUR) EN EL TRIBUNAL DE APELACIONES
) a saber
CONDADO DE _____) _____ CIRCUITO JUDICIAL

	De menores. Núm. _____ PROGRAMA DE SOBRIEDAD 24/7 CONTRATO DE PARTICIPACIÓN (Prueba para prevenir encender el vehículo)
--	--

Yo, _____, he aceptado el que se me asigne al Programa de Sobriedad 24/7 (en adelante denominado como "Programa") y a la utilización del aparato para prevenir encender el vehículo. Comprendo que a los fines de calificar para este tipo de prueba para prevenir encender el vehículo debo tener y mantener una licencia de conducir válida o un permiso de trabajo, constancia de responsabilidad financiera y un vehículo de motor del que sea el asegurado designado y el conductor principal. La marca y el número de licencia del vehículo de motor en el que se instalará el aparato para prevenir encender el vehículo es:

_____.
Mientras me encuentre en la prueba del aparato para prevenir encender el vehículo no utilizaré ningún otro vehículo de motor.

Como condición para ser colocado en este Programa, acepto cumplir estrictamente con todos los requisitos del Programa establecidos en este Acuerdo o en las Condiciones Adicionales (Programa de Sobriedad 24/7), y cumplir con las instrucciones del representante designado de la agencia o entidad en la que me inscribí en el Programa (en adelante denominado "Persona de contacto"). Además, acepto colaborar en mi inscripción en el Programa y otorgar todos los documentos que sean parte del proceso de inscripción.

Acepto obtener un aparato para prevenir encender el vehículo aprobado del proveedor autorizado de un fabricante sobre el vehículo de motor que manejaré y utilizaré para la prueba. A menos que el tribunal ordene lo contrario, así mismo acepto ser financieramente responsable por todos los costos asociados con la instalación y el funcionamiento del aparato en mi vehículo de motor durante el plazo en el que se me ordene o instruya permanecer en la prueba. A menos que el Tribunal disponga lo contrario, acepto pagar al proveedor por la instalación y el funcionamiento del aparato y todos los cargos de participación y las tasas y los montos establecidos por la norma administrativa, actualmente fijados en \$1.00 por día. A menos que el Tribunal disponga lo contrario, también acepto pagar a la entidad a cargo de la prueba los cargos de inscripción y las tasas de inspección periódicas a las tasas establecidas por norma administrativa. El cargo de inscripción es de \$40.00 y el cargo actual de inspección periódica es de \$20.00 por cada inspección. Comprendo que los cargos y costos están sujetos a cambio mientras me encuentre en el Programa.

Acepto cumplir con todas las instrucciones proporcionadas por el proveedor y la Persona de contacto con relación al funcionamiento y el mantenimiento del aparato para prevenir encender

el vehículo y los procedimientos de prueba. Así mismo acepto regresar el vehículo de motor al proveedor autorizado según lo indique el proveedor o mi Persona de contacto. Comprendo que una vez que se instale en mi vehículo el aparato para prevenir encender el vehículo, éste permanecerá instalado hasta que su eliminación sea autorizada por la Persona de contacto.

A menos que se acuerde lo contrario, acepto llevar mi vehículo de motor a la Persona de contacto dentro de las 24 horas de la instalación del aparato para la verificación de la instalación. En esa oportunidad, llevaré a la Persona de contacto el vehículo de motor para que inspeccione el aparato para prevenir encender el vehículo y la documentación proporcionada por el proveedor al momento de la instalación. Así mismo acepto proporcionar el vehículo de motor a la Persona de contacto cada 60 días o según se indique para su control. En esa oportunidad, también llevaré documentación que haya obtenido del proveedor con relación a las inspecciones, re calibración y reparaciones del aparato.

No poseeré ni consumiré marihuana o ninguna droga o sustancia controlada no legalmente prescrita por un profesional autorizado según lo permiten los capítulos 22-42 y 34-20B, así como tampoco estaré presente a sabiendas en un lugar donde otras personas lo hagan. No consumiré ningún alcohol, así como tampoco ingresaré a ningún bar u otro establecimiento donde se ofrezca alcohol para la venta y el consumo en las instalaciones. No consumiré ni utilizaré ninguno de los siguientes elementos por un período mínimo de 30 minutos antes de la doble prueba diaria: enjuague bucal, pasta de dientes, jarabe para la tos, bebidas con gas, y alimentos y productos con tabaco.

Me presentaré oportunamente a todas las pruebas para prevenir encender el vehículo ordenadas por el aparato mientras maneje el vehículo de motor. Además, presentaré dos veces por día pruebas de alcoholemia junto con el aparato para prevenir encender el vehículo aunque no pretenda manejar el vehículo de motor. Las dos pruebas de alcoholemia diarias se realizarán entre las horas _____ a. m. y _____ a. m. y entre _____ p. m. y _____ p. m.

Reconozco que el aparato para prevenir encender el vehículo instalado en mi vehículo tiene capacidad de GPS y que durante el plazo de su instalación, mi Persona de contacto sabrá de la ubicación de mi vehículo y la información del lugar la puede realizar, ver o utilizar el personal del Departamento de Servicios Sociales, del orden público, del Servicio Correccional y de Justicia para fines gubernamentales y del orden público autorizados. Así mismo reconozco que el proceso de verificación de la identificación fotográfica que ocurre durante la prueba incluirá una gran parte del compartimiento interno del vehículo que lo verá mi Persona de contacto, y que puede realizar, ver o utilizar el personal del Departamento de Servicios Sociales, del orden público, Servicios Correccionales y de Justicia para fines gubernamentales y del orden público autorizados. Comprendo y acepto que al otorgar este Acuerdo de Participación, acepto el uso de la información de ubicación del GPS y la identificación fotográfica por cualquier agencia de cumplimiento de la ley, el Departamento de Servicios Sociales, el funcionario Correccional o de Servicios de Justicia para cualquier fin legítimo.

En el caso que experimente inconvenientes con el aparato para prevenir encender el vehículo, acepto notificar inmediatamente a mi Persona de contacto e inmediatamente contactar al proveedor. Si no puedo contactar personalmente a la Persona de contacto, acepto dejar un

aviso en el servicio de mensajes de la Persona de contacto o mediante otro medio documentado. Incluiré mi nombre, fecha, hora, y naturaleza de mi inconveniente.

Acepto presentarme a cualquiera otra prueba de alcohol en la que me haya inscripto: 1) con anterioridad a la instalación e inspección del aparato para prevenir encender el vehículo por la Persona de contacto y por un breve plazo con posterioridad a aquellas; 2) durante el plazo en el que el aparato para prevenir encender el vehículo se elimine o no funcione debido a mal funcionamiento del aparato, el incumplimiento de mi parte de las obligaciones financieras, u otro motivo; 3) por cualquier otro motivo en el que la Persona de contacto me exima de la prueba para prevenir encender el vehículo y 4) toda vez que me lo solicite la Persona de contacto, la agencia del orden público, el Departamento de Servicios Sociales, el oficial correccional u oficial del servicio judicial de tribunales.

Comprendo que el incumplimiento de mi parte de este Acuerdo o de las instrucciones de mi Persona de contacto puede entenderse como violación de las Condiciones Adicionales (Programa de Sobriedad 24/7) y puede derivar en consecuencias legales adversas, inclusive la eliminación por el Departamento de Servicios Sociales de un niño en mi custodia. En el caso que viole cualquiera de las condiciones de este Acuerdo, el aparato para prevenir encender el vehículo determine la presencia de alcohol en mi aliento, o que incumpla en presentar dos veces por día la prueba de alcoholemia en las oportunidades establecidas arriba, comprendo que se informará de ello y que el Departamento de Servicios Sociales puede quitarme la custodia física de un niño, con o sin asistencia del orden público y sin necesidad de una audiencia previa pero sujeta a una audiencia judicial posterior dentro de cuarenta y ocho horas de la sustracción con excepción de los sábados, domingos y feriados judiciales.

Comprendo que la información relativa a mi participación en este Programa, inclusive mi inscripción, el reporte, los resultados de prueba, y el pago de honorarios, se colocarán en un sistema de registro que lo maneja la Oficina del Procurador General y al que pueden acceder agencias estatales y locales relacionadas con mi colocación en el Programa.

RECONOCIMIENTO

Yo, _____, por medio del presente reconozco haber leído este Acuerdo de Participación y comprendo sus términos. Acepto cumplir con cada una de las condiciones de mi participación en el Programa de Sobriedad 24/7.

FECHA: _____

Firma del participante

Nombre y cargo del testigo (en letra de molde o a máquina)

Firma del testigo