



Nombre y Apellido del Participante: \_\_\_\_\_

PASEOS LOCALES, EVENTOS FUERA DE LAS INSTALACIONES Y PEREGRINACIONES PARA PARTICIPANTES  
ADULTOS Y PARA CUALQUIER MENOR BAJO SU CUIDADO: FORMULARIO DE INFORMACIÓN Y PERMISO

El siguiente Formulario de Permiso es información sobre un paseo local, un evento fuera de las instalaciones, una peregrinación, una conferencia u otro evento similar ("Evento") proporcionado por una Entidad Diocesana, una parte de la Diócesis Católica Romana de Tulsa y Eastern Oklahoma ("Diócesis"), para adultos ("Participante") y para cualquier menor bajo el cuidado del Participante, según corresponda (por ejemplo, padres e hijos que asistan al mismo Evento).

INFORMACIÓN DEL EVENTO  
*(Para ser llenado por el pastor, su delegado o empleado de la Cancillería)*

Nombre de la Entidad Diocesana, anfitriona del Evento: \_\_\_\_\_

Nombre del lugar a visitar: \_\_\_\_\_

Dirección/Ubicación: \_\_\_\_\_ Estado/Ciudad: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Propósito educativo/formativo del Evento: \_\_\_\_\_

Fecha del Evento: \_\_\_\_\_ Hora de Salida: \_\_\_\_\_ Hora de Regreso: \_\_\_\_\_

Precio: \$ \_\_\_\_\_ Empacar Lonche:  Si  No (Incluido en el precio o no parte del viaje)

Transporte proporcionado por: \_\_\_\_\_

Coordinador(es) del Paseo: \_\_\_\_\_

Otra información importante: \_\_\_\_\_

FORMULARIO DE PERMISO Y AUTORIZACIÓN GENERAL

1. **Atención Médica de Emergencia:** El Participante abajo firmante certifica por este medio que, a su leal saber y entender, está físicamente capacitado para participar en el Evento. Si surge la situación en la que el Participante necesita atención de emergencia inmediata y el Participante no puede dar su consentimiento para la atención médica, el Participante consiente en recibir tratamiento médico de emergencia a discreción exclusiva de la Diócesis. El Participante acepta la total responsabilidad por todos y cada uno de los costos asociados con su atención médica. Si el Participante tiene conocimiento de alguna condición médica, por ejemplo, alergias a alimentos u otras, reacciones adversas, discapacidades u otra condición que el Participante crea que debe ser divulgada a la Diócesis, el Participante puede enumerar y explicar lo siguiente:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nombre del Contacto de Emergencia: \_\_\_\_\_ Número de Teléfono: \_\_\_\_\_



2. **Permiso de Liberación de los Medios:** El Participante entiende que el Evento puede ser fotografiado o grabado en video y por este medio otorga permiso a la Diócesis para usar la imagen y semejanza del Participante, a la sola discreción de la Diócesis, en todos y cada uno de los medios diocesanos. Las partes acuerdan que la compensación por la imagen y semejanza del Participante se limita a la consideración adecuada y valiosa que se describe en este documento, Ciertos eventos, por ejemplo, la Santa Misa y otros eventos a gran escala, deben considerarse eventos públicos. El hecho de que el Participante consienta a esta Liberación de los Medios no afecta la capacidad del Participante para participar en el Evento. El Participante da su consentimiento a esta liberación de los medios a menos que se indique lo contrario:

No doy mi consentimiento a esta Liberación de los Medios.

3. **Renuncia y Exoneración:** El Participante, por este medio, libera, exime para siempre, y acepta mantener indemne a la Diócesis, incluidos sus sucesores, cesionarios, afiliados, directores, funcionarios, empleados y agentes, de toda responsabilidad, reclamo y demanda de cualquier tipo o naturaleza, ya sea en ley o en equidad, que surjan o puedan surgir en el futuro de cualquier asunto relacionado con el Participante que se involucre o de otra manera participe en el Evento, incluidos todos y cada uno de los asuntos relacionados con COVID-19, excepto en la medida en que surja de negligencia grave o mala conducta intencional de la Diócesis. El Participante reconoce y comprende que libera a la Diócesis de toda responsabilidad por lesiones, enfermedades, muerte o daños a la propiedad que resulten de cualquier asunto relacionado con la participación del Participante en el Evento en la mayor medida permitida por la ley de Oklahoma.

4. **Asunción de Riesgo:** El Participante, por este medio reconoce los riesgos, incluidos todos los riesgos asociados con actividades potencialmente de alto riesgo, por ejemplo, deportes, de participar de cualquier manera en el Evento y asume expresamente todos y cada uno de los riesgos de lesiones, enfermedades y daños asociados con la participación del Participante en el Evento.

5. **Menores:** Según corresponda, el Participante acepta y comprende que todas las disposiciones de este Formulario de Permiso, incluidas, entre otras, la **Sección 3** y la **Sección 4** de este Formulario de Permiso, también se hacen en nombre de cualquier menor bajo su cuidado en la mayor medida posible permitido por la ley de Oklahoma. El Participante acepta ayudar, explicar y enfatizar la importancia de las reglas, directivas o estándares de comportamiento de la Entidad Diocesana para el (los) menor (es) bajo su cuidado, según su edad.

6. **Provisiones Generales:** Este Formulario de Permiso contiene el acuerdo completo y el entendimiento entre la Diócesis y el Participante y reemplaza todos los acuerdos y entendimientos anteriores y contemporáneos. Las disposiciones de este Formulario de Permiso son independientes y separables entre sí, y ninguna disposición se verá afectada o invalidada o inaplicable en virtud del hecho de que, por cualquier motivo, cualquier otra u otras de ellas puedan ser inválidas o inaplicables en su totalidad o en parte. Este Formulario de Permiso se rige por las leyes del estado de Oklahoma. El Participante acepta que, en caso de una disputa con respecto a este formulario de permiso, el lugar es apropiado en un tribunal de jurisdicción competente en el condado de Tulsa, Oklahoma, y el Participante renuncia a cualquier objeción a dicho lugar. Los títulos de los párrafos o secciones de este documento son solo por conveniencia y no definen, limitan ni interpretan ningún contenido de dichos párrafos o secciones. La Diócesis es una corporación exclusiva sin fines de lucro de Oklahoma.

Yo, el Participante abajo firmante, certifico que he leído este formulario de permiso en su totalidad, que se trata de una exención de responsabilidad legalmente vinculante y que tengo al menos dieciocho (18) años. Firmo este Formulario de Permiso voluntariamente en mi nombre y en nombre de cualquier menor bajo mi cuidado. Entiendo que este formulario de permiso es **obligatorio** para mi participación en el Evento.

\_\_\_\_\_  
Nombre del Participante

\_\_\_\_\_  
Firma del Participante

\_\_\_\_\_  
Fecha de Firma ("Fecha de Vigencia")

*Política de retención de documentos: Las entidades Diocesanas están obligadas a almacenar y retener este documento durante un período de dos (2) años a partir de la Fecha de vigencia. Una copia digital de este documento es suficiente para los propósitos de esta política de retención. Este documento, en papel o digital, puede ser entregado a la Cancillería para su almacenamiento a discreción de la entidad diocesana.*