

Forma de Registro OK TOTUS TUUS 2020

Participante(s) vive con (marque las que apliquen): Madre Padre Tutor Legal

Nombre del Papá-Mamá en Custodio / Tutor legal: _____

Dirección: _____ Ciudad/Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfono de Casa: (____) _____ (Trabajo) (____) _____ (Celular) (____) _____

Correo Electrónico: _____

Niño(s) que se registran para participar en Totus Tuus, por favor anote su grado al que pasan en el ciclo **2020-2021**:

NOMBRE	GRADO	INFORMACION MEDICA
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

CONTACTO DE EMERGENCIA ADICIONAL: Nombre y Teléfono de un adulto al que se pueda contactar en caso de emergencia cuando no se pueda localizar a los padres en los números arriba mencionados.

Contacto de Emergencia: _____ Parentesco: _____

Teléfono de Casa: (____) _____ Trabajo (____) _____ Celular (____) _____

Segundo Contacto de Emergencia: _____ Parentesco: _____

Teléfono de Casa: (____) _____ Trabajo (____) _____ Celular (____) _____

PERMISO DE PUBLICACION: En un esfuerzo por compartir información acerca del programa y de las actividades de nuestros niños en el programa Totus Tuus, estaremos escribiendo artículos y tomando fotografías para las publicaciones en varios medios de comunicación, incluyendo, pero no limitado a ellos, la pagina de internet de Totus Tuus y la Arquidiócesis de Oklahoma y la Diócesis de Tulsa, las revistas de *Eastern Oklahoma Catholic/Oklahoma Sooner Catholic*. Para poder incluir a su(s) hijo(s) en estos medios de comunicación, debemos contar con su permiso escrito. Usted tiene todo el derecho de negarse en cualquier momento.

Por favor marque la que corresponda:

- Yo otorgo el permiso a la Diócesis de Tulsa y la Arquidiócesis de Oklahoma City y el Programa de Totus Tuus para que usen las fotos de mi(s) hijo(s) en los medios que provean una imagen positiva del programa.
- Yo me rehúso a otorgar el permiso a la Diócesis de Tulsa y la Arquidiócesis de Oklahoma City y el Programa de Totus Tuus para que usen las fotos de mi(s) hijo(s) en los medios que promuevan la imagen del programa.

Nombre del Padre Custodio/Guardián

Fecha