

**Formulario A Autorización, consentimiento y cesión de derechos para el programa de educación religiosa y el programa para jóvenes** modificado 9/2015

Escuela/Parroquia \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Escuela/Parroquia Año: 20\_\_\_\_ - 20\_\_\_\_

**Autorización, consentimiento y cesión de derechos para el programa de educación religiosa y el programa para jóvenes**

*Esta forma o formulario debe ser llenado y completado como parte del proceso de inscripción para la participación en las actividades de educación religiosa y el programa para jóvenes.*

(Por favor use letra imprenta)

Nombre del participante: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Sexo Femenino/Masculino: \_\_\_\_\_

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

Teléfono del domicilio: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Trabajo (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Celular (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Participante reside con (marque la alternativa aplicable): Madre  Padre  Guardián(es) legal (es) \_\_\_\_\_

Custodia/Nombre de la persona que tiene la custodia: \_\_\_\_\_

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

Teléfono del domicilio: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Trabajo (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Celular (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Teléfono de persona a contactar en caso de emergencia: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_

Teléfono del domicilio: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Trabajo (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Celular (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Segundo contacto en caso de emergencia: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_

Teléfono del domicilio: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Trabajo (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Celular (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

**PERMISIO DE PARTICIPACIÓN:** Yo, la persona que firma este documento, declare que soy el padre o tutor legal del participante y autorizo para que él/ella se le permita participar en el programa de educación religiosa y el programa para jóvenes que se efectuará en (Escuela/Parroquia) durante el 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_. Entiendo que el programa consisten sesiones semanales y otras actividades relacionadas con el Programa.

**ARTÍCULOS PERDIDOS O ROBADOS:** Entiendo y estoy de acuerdo que ni la diócesis de Tulsa y/yo (escuela/parroquia católica de) ni ninguno de sus respectivos empleados, directores, agentes, representantes, o voluntarios son responsables por la pérdida o robo de alguna propiedad personal de mi niño (a) o mía, durante la participación en el de educación religiosa y el program para jóvenes.

**INFORMACIÓN MÉDICA:** ¿Tiene su niño(a) alguna condición médica especial (ejemplo: diabetes, epilepsia, problemas cardíacos, etc.)

Sí  No **Si** su respuesta es afirmativa, por favor, explique y agregue las hojas que sean necesarias: \_\_\_\_\_

¿Sufre su niño(a) de algún tipo de alergia? (ejemplo: a picadas de insectos, fiebre de heno, a las fresas, a los cacahuates; etc.)  Sí  No **Si** la respuesta es afirmativa, por favor, explique y agregue las hojas que sean necesarias: \_\_\_\_\_

¿Ha tenido su niño(a) algún tipo de reacción alérgica a algún medicamento? (Por ejemplo: a la penicilina, ibuprofen, acetaminofén, etc.?)  Sí  No **Si** la respuesta es afirmativa, por favor, explique y agregue las hojas que sean necesarias: \_\_\_\_\_

**Tiene su niño(a) alguna incapacidad física o limitaciones de desarrollo?**  Sí  No **Si** la respuesta es afirmativa, por favor, explique y agregue las hojas que sean necesarias: \_\_\_\_\_

Médico del participante: \_\_\_\_\_ Teléfono: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Compañía aseguradora: \_\_\_\_\_ Grupo#: \_\_\_\_\_ Póliza#: \_\_\_\_\_

Nombre de la persona asegurada: \_\_\_\_\_ Fecha en que el participante recibió la última vacuna contra el tétano: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Iniciales del Padre/Tutor Legal)

**Como regla, ningún medicamento será administrado por el personal del programa de educación religiosa o el programa para jóvenes en cualquier actividad extendida o con pernoctación. Si alguna medicación es requerida se debe firmar y llenar completamente la autorización, consentimiento y cesión de derechos para tratamiento medico antes de cualquier actividad.**

**Formulario A Autorización, consentimiento y cesión de derechos para el programa de educación religiosa y el programa para jóvenes** **modificado 9/2015**

**PERMISO Y CONSENTIMIENTO PARA RECIBIR TRATAMIENTO MÉDICO:** Soy el padre o custodio/tutor legal de (nombre del participante)\_\_\_\_\_. Garantizo que hasta donde llegan mis conocimientos, mi hijo(a) goza de Buena salud y está capacitado(a) físicamente para participar en las actividades del Programa de Educación Religiosa y el Programa para Jóvenes. En caso de que el participante requiera atención médico o centro hospitalario para que den tratamiento al participante, incluyendo tratamiento quirúrgico y rayos X. Por lo tanto, asumo y acepto toda responsabilidad por el estado de salud y condición física del participante, así como su capacidad para participar en este Programa.

**RENUNCIA A DEMANDAS CIVILES:** En consideración de los arreglos aquí establecidos, el que suscribe, en su propia representación, como del "participante", sus respectivos herederos, sucesores, beneficiarios y parientes más cercanos, declaro, notifico y acepto a **NO DEMANDAR**, Católica de (**Escuela / Parroquia**), ni al Obispo de la Diócesis de Tulsa como tampoco a la Diócesis de Tulsa, ni a ninguno de sus respectivos departamentos, directores, administradores, maestros, oficiales, agentes, representantes, voluntarios y empleados. Declaro entonces, que renuncio a cualquier acción, reclamo y demanda derivadas a consecuencias de y sin limitación a, de cualquier herida personal, daños materiales a la propiedad que yo y/o mi niño(a) pudiese sufrir a causa de una enfermedad o herida sufrida por mi niño(a) como resultado de su participación en el Programa de ER/Jóvenes hasta la más completa extensión permitida por la ley.

**USO DE RENUNCIA DE IMAGEN:** Por la presente otorgo a la parroquia y/o la Diócesis de Tulsa permiso para utilizar la imagen de mi hijo y semejanza de cualquier emisión de televisión, fotografía, video, sitio de Internet, grabación de audio, y en todas y cada una de sus publicaciones, incluidas las entradas del sitio web (en un futuro "materiales promocionales") sin pago o cualquier otra consideración. Entiendo y acepto que estos materiales promocionales pasarán a ser propiedad de la parroquia y/o la Diócesis de Tulsa y no serán devueltos. Por este medio irrevocablemente autorizo la parroquia y/o la Diócesis de Tulsa a editar, modificar, copiar, exhibir, publicar o distribuir la imagen de mi hijo o instrumento semejante con propósitos de publicidad a/o la promoción de la parroquia y/o programas de la Diócesis de Tulsa, o por cualquier otro propósito legal. Además, renuncio el derecho de inspeccionar o aprobar el producto final, incluyendo copia escrita o electrónica, en la que aparece mi propia imagen de mi hijo. Además, renuncio a cualquier derecho a las regalías u otra compensación que surja o esté relacionada con el uso de los materiales de promoción. \_\_\_\_\_ (**Iniciales del Padre/Tutor Legal**)

**POLITICA DE CONDUCTA:** Reconozco que estoy de acuerdo en comportarme de una manera consistente con las políticas de la **Escuela/Parroquia** y Diócesis de Tulsa y que el no hacerlo puede resultar en MI ser obligado a abandonar la Actividad de Jóvenes, y no se me permitirá participar en los programas y actividades futuras, a discreción de la parroquia, escuela y/o Diócesis de Tulsa. Entendiendo esto, me hijo y yo nos comprometemos a lo siguiente (**Padre/Participante 12 años de edad y mayor inicial cada uno**):

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Mi hijo no va a poseer, obtener, uso o abuso de alcohol, tabaco o y otras sustancias ilegales. Yo entiendo que la falta de cumplimiento a esta norma dará lugar a la expulsión inmediata de mi hijo de la actividad de jóvenes. También entiendo que si mi hijo es despedido, él o ella será enviado a casa al (o tutores de los padres) gasto mío. Además, entiendo que mi hijo puede ser obligado a dejar de participar en las actividades futuras de la juventud a la discreción de la parroquia, la escuela y/o la Diócesis de Tulsa.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Mi hijo no va a poseer, obtener o usar un arma de cualquier tipo, incluidas las navajas de bolsillo. Yo entiendo que la falta de cumplimiento a esta norma dará lugar a la expulsión inmediata de mi hijo de la actividad de jóvenes. También entiendo que si mi hijo es despedido, él o ella será enviado a casa al (o tutores de los padres) gasto mío. Además, entiendo que mi hijo puede ser obligado a dejar de participar en las actividades futuras de la juventud a la discreción de la parroquia, la escuela y/o la Diócesis de Tulsa.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Mi hijo mantendrá el decoro y la disciplina. Entiendo que, si se presenta un problema de disciplina y mi hijo está involucrado, mi hijo será despedido de inmediato de la actividad de jóvenes. También entiendo que si mi hijo es despedido, él o ella será enviado a casa al (o tutores de los padres) gasto mío. Además, entiendo que mi hijo puede ser obligado a dejar de participar en las actividades futuras de la juventud a la discreción de la parroquia, la escuela y/o la Diócesis de Tulsa.

**HE LEIDO Y COMPRENDO ESTE CONSENTIMIENTO Y FORUMLARIO DE CESIÓN DE DERECHOS Y LO FIRMO COMPLETAMENTE BAJO MI PROPIA VOLUNTAD.**

Firma del Participante: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre del Padre o Guardián legal (Por favor use letra imprenta): \_\_\_\_\_

Nombre del Padre Custodio/Guardián: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_