

Diócesis de Fresno y Entidades de la Diócesis de Fresno: Permiso para que un Menor Participe en Actividades, Liberación de Responsabilidad, y Consentimiento para Tratamiento Médico de Emergencia.

NOMBRE DE LA PARROQUIA O ESCUELA Santo Rosario / Santa Maria	NOMBRE DEL GRUPO Educacion Religiosa
--	--

Padre/Tutor: Para que su hijo asista y/o participe en eventos, actividades, o deportes durante este año, usted debe otorgar su permiso firmado al completar esta forma ANUAL. Además de esta forma también se le pedirá que firme el permiso PR21 Formas del Evento para que su hijo participe en eventos, actividades y deportes específicos patrocinados por la Diócesis de Fresno, actividades y deportes realizados fuera de los terrenos de la Parroquia.

Yo, Padre/Tutor legal suscrito, voluntariamente deseo dar mi permiso y solicito que mi hijo sea aceptado a asistir y participar en los eventos y actividades patrocinados por la Diócesis de Fresno durante este año incluyendo aquellos realizados fuera de los terrenos de la Parroquia. My hijo esta en buena condición física y apto para participar en los eventos y actividades de la Diócesis de Fresno. Le he informado a mi hijo que coopere de acuerdo con las reglas y lineamiento, e instrucciones dadas por el personal o agentes de la Diócesis de Fresno, chaperones o responsables de los eventos y actividades para la Diócesis de Fresno. Si se solicita, firmaré una forma de permiso y de liberación de responsabilidad PR20 para cada evento o actividad realizada fuera de los terrenos de la Diócesis de Fresno. Yo reservo el derecho de no permitir a mi hijo participar en los eventos patrocinados por la Diócesis de Fresno al notificar al líder por escrito.

Yo entiendo que la participación en esta actividad involucra algún riesgo (incluyendo cualquier viaje de ida y vuelta para esta actividad) y que eventos imprevistos pueden surgir. Estoy informado y de acuerdo que la transportación, de ser necesaria, puede ser proporcionada por voluntarios, padres, individuos particulares o por operadores comerciales quienes se consideran fiables y están asegurados pero no están bajo la supervisión o control de la Diócesis de Fresno.

A cambio de permitir a mi hijo participar en esta actividad voluntaria, cedo y renuncio a todo reclamo (y al derecho de presentar una demanda legal) la cual yo o mi hijo (y nuestros sucesores, propios y asignados) puedan tener en contra de la Diócesis de Fresno. Libero y descargo a la Diócesis de Fresno de toda responsabilidad de muerte, enfermedad, lastimaduras, daños personales o daño a la propiedad surgido de esta actividad y a cualquier transportación involucrada en esta actividad.

En caso de emergencia y si la Diócesis de Fresno no es capaz de comunicarse conmigo, autorizo al personal de la Diócesis de Fresno u otro líder adulto de la parroquia patrocinando el evento o actividad, con cargo a mi propio costo, para asegurar y dar consentimiento a exámenes de rayos-x, médico, dental, diagnóstico quirúrgico, tratamiento, y cuidado hospitalario recomendado y supervisado por un medico, cirujano o dentista debidamente licenciado. Espero ser contactado lo antes posible. Estoy de acuerdo que si servicios dentales o médicos de emergencia son necesarios para mi hijo, la Diócesis de Fresno NO será responsable de pagar por cualquier gasto médico o dental. Una copia o imagen digital de esta forma será valida como original y puede ser proporcionada al líder adulto de la parroquia patrocinando las actividades.

Este permiso, renuncia, liberación, y consentimiento aplica a la nombrada Diócesis de Fresno, incluyendo pero no limitada a la Diócesis de Fresno Corporación Educativa, al Obispo Católico Romano de Fresno (Corporación Individual), La Diócesis de Fresno, otras Parroquias y Escuelas Diocesanas de Fresno, organizaciones afiliadas y sus directivos, clero, agentes y empleados.

Esta forma de renuncia y liberación esta firmada para que mi hijo participe en eventos y actividades patrocinados por la Diócesis de Fresno para el beneficio y gozo personal de mi hijo y es hecho tan libremente con el conocimiento del riesgo y peligro que son o pueden estar involucrados.

Yo autorizo a cualquier hospital que haya provisto tratamiento al participante nombrado de conformidad con las provisiones del Código Familiar sección 6910 a entregar la custodia física de dicho menor a los representantes de la Diócesis de Fresno al terminar el tratamiento. Esta autorización es otorgada de conformidad al Código de Salud y Seguridad sección 1283.

Yo, el suscrito, he leído este comunicado y entiendo todos sus términos. Solicito que mi hijo sea admitido para participar en los eventos y actividades patrocinados por la Diócesis de Fresno. Yo cumplo con esta forma voluntariamente, y con el completo conocimiento de su significado. He discutido lo anterior con mi hijo, y mi hijo esta consciente de y comprende la importancia de seguir todas las reglas establecidas para estos eventos, actividades y deportes. Una copia o imagen digital de esta forma será tan valida como la autorización original y puede ser proporcionada al líder adulto de los eventos, actividades, y deportes.

NOMBRE DEL PARTICIPANTE	FECHA
NOMBRE DEL PADRE / TUTOR LEGAL	FIRMA DEL PADRE / TUTOR LEGAL

CONTINUE AL REVERSO Y COMPLETE AMBOS LADOS DE LA FORMA

Diócesis de Fresno y Entidades de la Diócesis de Fresno: Permiso para que un Menor Participe en Actividades, Liberación de Responsabilidad, y Consentimiento para Tratamiento Médico de Emergencia.

La siguiente información es proporcionada para beneficio de la Parroquia en caso de emergencia.

NOMBRE DEL PARTICIPANTE		FECHA DE NACIMIENTO	
NOMBRE DEL PADRE / TUTOR LEGAL		NUMERO DE TELEFONO CELULAR / LOCALIZADOR (PAGER)	
TELEFONO	<input type="checkbox"/> CASA <input type="checkbox"/> TRABAJO	TELEFONO	<input type="checkbox"/> CASA <input type="checkbox"/> TRABAJO
CONTACTO DE EMERGENCIA (OTRO QUE NO SEA EL PADRE/TUTOR)			PARENTESCO
CONTACTO DE EMERGENCIA TELEFONO DURANTE EL DIA	<input type="checkbox"/> CASA <input type="checkbox"/> TRABAJO	CONTACTO DE EMERGENCIA TELEFONO EN LAS TARDES	<input type="checkbox"/> CASA <input type="checkbox"/> TRABAJO
ALERGIAS (COMIDA, MEDICINAS, INSECTOS, ETC.)			
MEDICAMENTOS (NOMBRE, DOSIS, TRATAMIENTO)			
SI ALGUN MEDICAMENTO ESTA ENLISTADO: LA FORMA R18/FORMA R19 DEBEN SER COMPLETADAS Y AGREGADAS.			
OTRA INFORMACION			

INFORMACION DEL DOCTOR/GRUPO MEDICO

MEDICO FAMILIAR
O GRUPO MEDICO

NUMERO DE TELEFONO
DEL DOCTOR

No Médico Familiar Enlistado

NOMBRE DEL DENTISTA
O GRUPO MEDICO

NOMBRE DEL DENTISTA
TELEFONO

NOMBRE DEL ORTODONCISTA
O GRUPO MEDICO

NOMBRE DEL ORTODONCISTA
Y TELEFONO

INFORMACION DEL SEGURO

COMPANIA
DE SEGURO

NOMBRE DEL TITULAR
DE LA POLIZA

GRUPO DE SEGUROS
O NUMERO DE IDENTIFICACION

No aseguradora enlistada.

FECHA DE RECIBIDO Y NOMBRE DE QUIEN RECIBIO

Formulario de Liberación de Responsabilidad - Diócesis de Fresno (DOF) y todas las entidades de la Diócesis de Fresno:**Permiso para que un menor participe en eventos y actividades en línea con DOF**

Padre / Guardian: Para que su hijo/hija pueda atender y/o participar en los eventos o actividades patrocinadas por la DOF en línea en este año académico (cuando estemos listos para ofrecer las sesiones en persona), usted debe dar su consentimiento firmando este formulario anual.

NOMBRE DE LA PARROQUIA O ESCUELA	NOMBRE DEL GRUPO
---	-------------------------

Yo, el padre firmante o guardián legal, voluntariamente doy permiso para y pido que mi hijo/hija pueda participar en los eventos y actividades patrocinados por la DOF en línea durante este año académico hasta que las sesiones en persona sean permitidas.

He informado a mi hijo/hija que coopere y se siga las reglas, pautas e instrucciones presentadas por el personal de la DOF, agentes, chaperón o aquellos responsables de los eventos y las actividades en línea de la DOF.

Si es necesario;

Yo tengo el derecho de impedir que mi hijo/hija participe en los eventos y las actividades en línea de la DOF notificando al líder por escrito.

Yo entiendo que la participación en estas actividades pide su presencia en línea para las sesiones y actividades delineadas por la parroquia de acuerdo a sus pautas.

Notificación: Como medida extra de precaución- el padre/guardián debe estar cerca o en el mismo cuarto que su hijo/hija mientras el menor este en línea participando de la actividad.

****Necesitare proveer un PERMISO ESCRITO POR SEPARADO a la parroquia para que mi hijo/hija este en línea estando FUERA de mi presencia.**

Yo además entiendo que pudiera ser contactado si mi hijo/hija se comporta de una manera que distraiga a la sesión y posiblemente ser removido de la sesión.

Yo repasare el "Código de Conducta" para uso en línea, detrás de esta hoja, con mi hijo/hija y me asegurare que entienda el condigo de conducta y este de acuerdo de seguir las pautas del formulario.

En intercambio de permitir a mi hijo/hija que participe en esta actividad en línea voluntaria, yo renuncio a los reclamos (y derecho de demanda) el cual yo o mi hijo/hija (y nuestros sucesores, herederos y cesionarios) puedan tener en contra de la DOF. Yo libero y descargo a la DOF de toda responsabilidad de muerte, enfermedad, daño personal o daño de propiedad que pueda resultar de la actividad de la DOF.

Este permiso, renuncia, liberación y consentimiento se aplica a la DOF, incluyendo, pero no limitado a la Corporación de Educación de la Diócesis de Fresno; el Obispo Católico Romano de Fresno (lengua corporativa); la Diócesis de Fresno; otras Parroquias y Escuelas Diocesanas de Fresno; organizaciones afiliadas y oficiales; clero; agentes; y empleados.

Yo, el padre firmante, he leído esta versión y entiendo todos los términos. Yo pido que mi hijo/hija sea permitido de participar en los eventos y actividades en línea patrocinados por la DOF. Yo entrego este formulario voluntariamente y completo entendimiento de su significado. Yo he compartido con mi hijo/hija lo mencionado arriba y esta consciente y comprende la importancia el significado de seguir los reglamentos establecidos para estos eventos/actividades. Una copia o imagen digital de este formulario puede ser valido al igual que la autorización original y ser entregado al líder adulto de los eventos en línea.

NOMBRE DEL PARTICIPANTE LETRA DE MOLDE	FECHA
LETRA DE MOLDE NOMBRE DEL PADRE/GUARDIAN LEGAL	FIRMA DEL PADRE / GUARDIAN LEGAL

CONTINUE EN EL REVERSO Y COMPLETE AMBOS LADOS DEL FORMULARIO