

**St. Nicholas School of Religion  
24252 El Toro Road  
Laguna Woods, California 92637**

October, 2020

Enclosed is the 2020-2021 Registration Form for the St Nicholas Confirmation Preparation Process. Faith formation is a life-long process, and we look forward to having your child(ren) return this year to continue his/her journey in faith. **All classes will be offered online via ZOOM** until we are able to safely return to in-person classes. To help us plan for our classes, please complete these form(s) and return to the SRE Office **As Soon As Possible**;

**Because of the Pandemic restrictions, our classes will be conducted online; study materials will be sent home for students to have in advance of the online classes. Parent/student meetings will be scheduled periodically to assess the progress of our program. For these meetings we will follow safety protocols that are dictated by our diocese and the state. (We hope to be able to return to in-person classes as soon as it is safe and the Covid-19 restrictions are lifted.)**

**PLEASE NOTE: IMPORTANT INFORMATION**

Return the registration form, permission slip and fee as soon as possible.

You may return in one of 4 ways:

In person to SRE or Parish Office  
United States Mail

Fax: 949-837-1950 Attention SRE Office

Email: [alopez@st-nicholaschurch.org](mailto:alopez@st-nicholaschurch.org)

**Classes are offered on Sunday mornings at 9:00 A.M. and will begin in November.** A complete class schedule will be determined after registrations are received.

**Registration Fees are as follows: *(Due upon registration)***

- **\$ 75** for **Confirmation I Students**
- **\$100** for **Confirmation I I Students**

If the registration fees create a hardship, payment plans or financial aid is available.

**IMPORTANT:**

**\*BEFORE A STUDENT IS OFFICIALLY ENROLLED IN CLASS, WE MUST HAVE THE FOLLOWING ON HAND:**

- **Copy of Baptism Certificate**
- **Copy of First Communion Certificate**
- **The Release of Liability/Permission form MUST be signed in order to assure that your registration is complete and your child's place reserved.**

**SRE OFFICE HOURS:**

**Mondays through Thursdays**

**9:00 a.m. to 12:00 p.m. and 1:00 p.m. to 5:30 p.m.**

If you have any questions, please call the SRE Office at 949.837.7676

FAX: 949. 837.9510

**St. Nicholas School of Religion  
24252 El Toro Road  
Laguna Woods, California 92637**

Octubre de 2020

Se adjunta el formulario de inscripción 2020-2021 para el proceso de preparación de la confirmación de San Nicolás. La formación en la fe es un proceso que dura toda la vida y esperamos que su (s) hijo (s) regresen este año para continuar su viaje en la fe. **Todas las clases se ofrecerán en línea a través de ZOOM** hasta que podamos regresar de manera segura a las clases presenciales. Para ayudarnos a planificar nuestras clases, complete este (s) formulario (s) y devuélvalo a la oficina de SRE **tan pronto como sea posible;**

**Debido a las restricciones de la pandemia, nuestras clases se llevarán a cabo en línea; Los materiales de estudio se enviarán a casa para que los estudiantes los tengan antes de las clases en línea. Se programarán reuniones de padres / estudiantes periódicamente para evaluar el progreso de nuestro programa. Para estas reuniones, seguiremos los protocolos de seguridad dictados por nuestra diócesis y el estado. (Esperamos poder regresar a las clases en persona tan pronto como sea seguro y se levanten las restricciones de Covid-19).**

**TENGA EN CUENTA: INFORMACIÓN IMPORTANTE**

Devuelva el formulario de registro, la hoja de permiso y la tarifa lo antes posible. Puede regresar de una de las 4 formas siguientes:

- En persona a la SRE o a la Oficina Parroquial
- Correo de Estados Unidos
- Fax: 949-837-1950 Atención Oficina de la SRE
- Correo electrónico: [alopez@st-nicholaschurch.org](mailto:alopez@st-nicholaschurch.org)

**Las clases se ofrecen los Domingos por la mañana a las 9:00 A.M. y comenzará en Noviembre.**  
Se determinará un horario de clases completo después de recibir las inscripciones

**Las Tarifas de Inscripción** son las siguientes: **(Deben pagarse al registrarse)**

- \$ 75 para **Estudiantes de Confirmación I**
- \$ 100 para **Estudiantes de Confirmación II**

Si las tarifas de registro crean dificultades, hay planes de pago o ayuda financiera disponibles

**IMPORTANTE:**

**\* ANTES DE QUE UN ESTUDIANTE SE INSCRIBA OFICIALMENTE EN CLASE, DEBEMOS TENG A MANO LO SIGUIENTE:**

- **Copia del certificado de bautismo**
- **Copia del certificado de primera comunión**
- **El formulario de Exención de Responsabilidad / Permiso DEBE estar firmado para asegurar que su registro esté completo y el lugar de su hijo reservado.**

**HORARIO DE OFICINA SRE:**

**De Lunes a Jueves**

**9:00 a.m. a 12:00 p.m. y 1:00 p.m. hasta las 5:30 p.m.**

Si tiene alguna pregunta, llame a la Oficina de SRE al 949.837.7676 FAX: 949. 837.9510

**ST. NICHOLAS CATHOLIC CHURCH**  
**SCHOOL OF RELIGIOUS EDUCATION AND CONFIRMATION**  
24252 El Toro Road, Laguna Woods, CA. 92637  
Director: Gwen Wieser 949-837-7676 gwieser@st-nicholaschurch.org

**Confirmation 2020 – 2021 Registration Packet**

Please Return Completed Forms to SRE Office OR Main Office: M, T, W, Th 9:00 A.M. to 4:30 P.M.

**What Year of the Confirmation process are you registering for?**

Year 1     Year 2 - Dates of  Baptism  Holy Communion  SS / RCIA

**Is your family registered and active at St. Nicholas Church?**

Yes Family Name: \_\_\_\_\_ Parish #: \_\_\_\_\_

No If you are **not** registered or **not sure** of your Parish registration status, Please call Main Office to verify or register at (949) 837 – 1090 FAX: (949) 837 - 9510

**Teen's Information** Please do not leave any lines blank. Write "N/A" on line if field does not apply.

Teen's Full Name: \_\_\_\_\_

Nickname: \_\_\_\_\_

Gender:  Male  Female      Date of Birth: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Teen's Home Street Address: \_\_\_\_\_

City: \_\_\_\_\_ Zip Code: \_\_\_\_\_

Teen's Primary Phone Number: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  Mobile(Preferred)

Teen's E-Mail Address: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_.

Grade in the Fall of 2020 (circle one) : 9<sup>th</sup> 10<sup>th</sup> 11<sup>th</sup> 12<sup>th</sup> Name of High School \_\_\_\_\_

Does Teen have any special physical or learning disabilities?  No  Yes, If yes Please explain

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

Allergies to drugs or foods:  No  Yes, If yes Please explain

\_\_\_\_\_

Medical conditions / medications etc.:  No  Yes, If yes Please explain

\_\_\_\_\_

Sacraments Received:  Baptism  First Communion

**Year 1 Candidate: A Copy of both Sacramental Certificate must be included with your registration**

**ST. NICHOLAS CATHOLIC CHURCH**  
**SCHOOL OF RELIGIOUS EDUCATION AND CONFIRMATION**  
 24252 El Toro Road, Laguna Woods, CA. 92637  
**Director: Gwen Wieser 949-837-7676 gwieser@st-nicholaschurch.org**

**Mother's Information** Please do not leave any lines blank. Write " N/A " if field does not apply.

Mother's Full Name: \_\_\_\_\_

Mother's Maiden Name: \_\_\_\_\_

Religion: [  ] Catholic [  ] Other: \_\_\_\_\_

Mother's Primary number: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ [  ] Mobile [  ] Home [  ] Work

E-Mail Address: \_\_\_\_\_

**Father's Information** Please do not leave any lines blank. Write " N/A " if field does not apply.

Father's Full Name: \_\_\_\_\_

Religion: [  ] Catholic [  ] Other: \_\_\_\_\_

Father's Primary number: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ [  ] Mobile [  ] Home [  ] Work

E-Mail Address: \_\_\_\_\_

**Emergency Contact**

Name of Adult emergency contact (other than parent): \_\_\_\_\_

Relationship to Candidate: \_\_\_\_\_ Phone Number: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

<b><u>For Office Use Only:</u></b>			
Parish ID #	_____	1 Child	\$ 75
Registration Fee	_____	2 or more Children	\$ 100
First Communion Fee	_____	First Communion add	\$ 25 (per student)
<b>Total Due:</b>	_____		
<b>Payment</b>	<b>Date</b>	<b>Check #</b>	<b>Receipt #</b>



# DIOCESE OF ORANGE

## MINOR PERMISSION AND LIABILITY RELEASE FORM

ACTIVITY: \_\_\_\_\_

DATE & PLACE: \_\_\_\_\_

SCHOOL/PARISH: \_\_\_\_\_

STUDENT/MINOR PARTICIPANT'S NAME: \_\_\_\_\_

DATE OF BIRTH: \_\_\_\_\_ CHECK ONE:  FEMALE  MALE

STUDENT'S CELL PHONE: \_\_\_\_\_

PARENT/GUARDIAN NAME(S): \_\_\_\_\_

HOME ADDRESS: \_\_\_\_\_

MOTHER'S HOME/CELL PHONE: \_\_\_\_\_ FATHER'S HOME/CELL PHONE: \_\_\_\_\_

**EMERGENCY CONTACT**

NAME: \_\_\_\_\_ PHONE: \_\_\_\_\_ RELATION: \_\_\_\_\_

**MEDICATION** *During the above named activity, my child has my permission to take the following:*

- Choose at least one:
- My child will be taking a prescription medication.  
Name of medication: \_\_\_\_\_ Dosage: \_\_\_\_\_ Times per day: \_\_\_\_\_
  - My child will be taking a non-prescription medication.  
Name of medication: \_\_\_\_\_ Dosage: \_\_\_\_\_ Times per day: \_\_\_\_\_
  - My child will not be bringing any medications, but I authorize, if needed, school/parish/diocesan staff to give my child non-prescription, over-the-counter, medications:

Notes:/Allergies/Medical Problems/Special Dietary Requirements: \_\_\_\_\_

I, \_\_\_\_\_ grant permission for my child, \_\_\_\_\_  
**Parent or Guardian's Name** **Child's Name**  
 to participate in this school/parish/diocesan event. This activity will take place under the guidance and direction of school/parish/diocesan employees and/or volunteers from \_\_\_\_\_  
**Name of School/Parish**

As parent/legal guardian, I remain legally responsible for any personal actions taken by the above named minor participant. I agree on behalf of myself, my child named herein, or our heirs, successors, and assigns, to hold harmless and defend \_\_\_\_\_, its officers, directors, employees and agents, and the Diocese of Orange, its

**Name of School/Parish**  
 employees and agents, chaperones, or representatives associated with the event, from any claim arising from or in connection with my child attending the event or in connection with any illness or injury (including death) or cost of medical treatment in connection therewith, and I agree to compensate the parish/school, its officers, directors and agents, and the Diocese of Orange, its employees and agents and chaperones, or representative associated with the event for reasonable attorney's fees and expenses which may incur in any action brought against them as a result of such injury or damage, unless such claim arises from the negligence of the parish/school or the Diocese of Orange.

I authorize the making of photographs, motion pictures, video tapes, recordings or other memorializing of said event and my child's participation therein, and the publication and duplication or other use thereof. I waive any rights to compensation or any right that I otherwise might have to limit or control such making or use.

I give permission to the physician, nurse, dentist or licensed care staff selected by the supervisory personnel then present to render medical, dental or other appropriate treatment deemed necessary and appropriate by the physician, nurse, dentist or licensed care staff.

Parent Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Parent Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_



# DIOCESIS DE ORANGE

## PERMISO DE MENORES Y EXENSION DE RESPONSABILIDAD

ACTIVIDAD: \_\_\_\_\_

FECHA Y LUGAR: \_\_\_\_\_

ESCUELA/PARROQUIA: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL ESTUDIANTE/PARTICIPANTE/MENOR: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ ESCOGER UNO:  MUJER  HOMBRE

NÚMERO DE CELULAR DE MENOR/ESTUDIANTE: \_\_\_\_\_

NOMBRE(S) DE PADRE(S)/GUADRIANE(S): \_\_\_\_\_

DOMICLIO/DIRECCION: \_\_\_\_\_

NÚMERO DE CELULAR DE LA MADRE: \_\_\_\_\_ NÚMERO DE CELULAR DEL PADRE: \_\_\_\_\_

### CONTACTO DE EMERGENCIA

NOMBRE: \_\_\_\_\_ TELEFONO: \_\_\_\_\_ RELACION: \_\_\_\_\_

**MEDICAMENTO** Durante la actividad mencionada arriba, mi hijo/hija tiene permiso a tomar lo siguiente:

Escoger por lo menos uno:

- Mi hijo/hija estará tomando medicamentos de receta.  
Nombre del medicamento: \_\_\_\_\_ Dosis: \_\_\_\_\_ Veces al día: \_\_\_\_\_
- Mi hijo/hija estará tomando medicamentos sin receta.  
Nombre del medicamento: \_\_\_\_\_ Dosis: \_\_\_\_\_ Veces al día: \_\_\_\_\_
- Mi hijo/hija no llevará consigo ningún medicamento, pero autorizo, si es necesario, a los líderes de la escuela/parroquia/diócesis darle a mi hijo/hija medicamento sin receta

Notas: Alergias/Problemas Médicos/Dietas Especiales: \_\_\_\_\_

Yo, \_\_\_\_\_ doy permiso a mi hijo/hija, \_\_\_\_\_

Nombre del Padre o Guardián/Tutor

Nombre del Hijo / Hija

a participar en el evento escolar/parroquial/diocesano. Esta actividad será guiada bajo la dirección de empleados o voluntarios de dicha escuela/parroquia/diócesis \_\_\_\_\_

Nombre de Escuela/Parroquia

Como padre/guardián o tutor legal, yo continuo siendo responsable legalmente por las acciones tomadas por el participante/menor nombrado arriba.

Acuerdo de parte mía, y de mi hijo/hija, herederos o herederas, sucesores o sucesoras y asignados en defender y encontrar sin falta a \_\_\_\_\_, sus oficiales, directores, empleados y agentes, así como al Diócesis

Nombre de Escuela/Parroquia

de Orange, sus empleados y agentes, chaperones, funcionarios o representativos asociados con el evento, de cualquier reclamo en conexión con mi hijo/hija asistiendo al evento o en conexión a cualquier enfermedad y lesión que él/ella pudiera sufrir (incluyendo la muerte) o el costo de cualquier tratamiento y acuerdo o recompensar la parroquia/escuela, sus oficiales y funcionarios, directores y agentes y la Diócesis de Orange, sus empleados y agentes, chaperones o representantes asociados con el evento por gastos y costos razonables de abogados que pueden incurrir durante cualquier acción en contra como resultado de lesión o daño, aun cuando los daños ocasionados hayan sido producidos por negligencia, activa o pasiva, de cualquiera de las escuelas/parroquias o la misma Diócesis de Orange.

Yo autorizo a que se tomen fotografías, reportajes gráficos, películas o grabaciones de la actividad en las que figure mi hijo(a), así como la publicación o reproducción de las mismas. Renuncio, por tanto a cualquier compensación o a cualquier derecho que pudiera tener de limitar y controlar la realización o el uso de tales registros.

Yo autorizo a que médicos, enfermeras, dentistas o personal sanitario seleccionado por el personal a cargo de la actividad, presten la atención médica, dental o cualquier otro tratamiento apropiado que estimen sea necesario.

Firma del Padre/Guardián: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Firma del Padre/Guardián: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_



# DIOCESE OF ORANGE

## DIGITAL EVANGELIZATION CONSENT AND LIABILITY RELEASE FORM

Parish program(s) are providing digital programming and content for its participants, through which staff will facilitate program activities through online platforms. The program(s) will use software, tools and applications provided by third-parties that participants, parents/legal guardians, volunteers and/or staff will access via the internet and use for purposes of communication and programming and potential content creation. This Form provides your consent and release for your child to participate in the program(s) and utilize these online applications for distance-based, digital program purposes only. **Many social media platforms have an age restriction which will always be adhered to by Diocesan staff or volunteers when facilitating activities with children and youth.**

Please be aware that each application collects different information about its users and has its own privacy terms and conditions to which members must adhere and which parish or diocese cannot control or assume responsibility. Please review these carefully before registering your child. Our commitment to keeping the children and youth we serve safe is always our number one priority. To that end, we will actively monitor participant activity. All online activities contemplated hereunder must also comply with the Diocese of Orange Technology Guidelines including the Code of Conduct, Policy Against Sexual Misconduct and the Diocese of Orange IT Policy.

### CONTACT INFORMATION

STUDENT/MINOR PARTICIPANT'S NAME: \_\_\_\_\_

DATE OF BIRTH: \_\_\_\_\_ CHECK ONE:  FEMALE  MALE

STUDENT'S CELL PHONE: \_\_\_\_\_ TEXT MESSAGING?  YES  NO

EMAIL: \_\_\_\_\_ EMAILING?  YES  NO

PREFERRED SOCIAL MEDIA CONTACT HANDLES: \_\_\_\_\_

PARENT/GUARDIAN NAME: \_\_\_\_\_ CELL PHONE: \_\_\_\_\_

EMAIL: \_\_\_\_\_ TEXT MESSAGING?  YES  NO

PARENT/GUARDIAN NAME: \_\_\_\_\_ CELL PHONE: \_\_\_\_\_

EMAIL: \_\_\_\_\_ TEXT MESSAGING?  YES  NO

### EMERGENCY CONTACT

NAME: \_\_\_\_\_ RELATION: \_\_\_\_\_ CELL PHONE: \_\_\_\_\_

EMAIL: \_\_\_\_\_ TEXT MESSAGING?  YES  NO

### DIGITAL FORMS OF COMMUNICATION, ONLINE CLASSROOMS ETC

Any and all digital networking and communication including, but not limited to, email, texting, Facebook, Twitter, other Social networking Sites, etc., with parish youth/school/organization will be ministry related, and NOT personal in nature, restricted to matters concerning classes, youth ministry events, parish events, school events, athletic/event schedules, or registration forms.

Are there mediums of communication online or digitally that should **NOT** be utilized:

My child will **NOT** have permission to be contacted through the following sites/apps/programs:

Name of Site/App/Program/Platform: \_\_\_\_\_

Name of Site/App/Program/Platform: \_\_\_\_\_

Name of Site/App/Program/Platform: \_\_\_\_\_

Are there any concerns we should be aware of when communicating with your child through any site/app/program?

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

**CONSENT & RELEASE OF LIABILITY**

I, \_\_\_\_\_ **Parent(s) or Guardian(s) Name(s)**

grant permission for my child, \_\_\_\_\_ **Child's Name**  
to participate fully in any and all digital evangelization efforts. Unless stated otherwise on page 1. These efforts, events  
and activities will take place under the guidance and direction of school/parish/diocesan employees and/or volunteers from

\_\_\_\_\_ **Name of Parish**

I am aware of the Technology Guidelines for the Diocese of Orange, including the Code of Conduct, *Policy Against Sexual Misconduct*.

I understand that I will have access to everything provided to my child and be made aware of how social media is being used, be told how to access the sites, and be given the opportunity to be copied on all material sent to my child via social networking, including text messages.

I authorize and consent to staff or other leaders of the parish to communicate with my child electronically, including via social media, text, email, phone and video conferencing tools (e.g. Zoom) in accordance with the program(s).

I understand that if any staff or other leaders knowingly communicate privately with my child as a part of his or her duties for or on behalf of above named school/parish, reasonable steps will be taken to send to me the same communication content, though not necessarily via the same technology.

I acknowledge that to review or receive public communications shared via social media with my child, I will need to become a fan or follower of the same social media. I understand that communications or posts may be accessible or viewable by others who are also fans or followers of the same social media.

I understand that without this consent my child will not be able to participate in the program(s).  
If I choose to rescind my authorization and consent provided herein, I agree that I will inform the parish listed above in writing and that my rescission will not take effect until it is acknowledged by the parish.

I understand, however, that it may not be possible to recall any work, photos or videos that have been published as part of the program(s) prior to receipt of my written rescission.

I have read this Consent and Release Form and have had the opportunity to consider its terms and understand them. I verify that I have read and voluntarily agree to the terms and conditions set out in this Consent and Release Form.

I further hereby hold harmless, release and forever discharge the Diocese of Orange and its employees, agents, licensees and legal representatives from, and shall indemnify them against, all claims, demands, and causes of action which I, my heirs, representatives, executors, administrators or any other person(s) acting on my behalf or on behalf of my estate have or may have by reason of my child's participation in the program(s) and through my authorization, consent and release herein.

By signing this form and filling out my full address and city, I am stating that I have read this Consent and Release Form, I fully understand it, and I voluntarily agree to be bound by its terms. I represent and certify that I am the parent or legal guardian of the minor.

**Parent Signature:** \_\_\_\_\_ **Date:** \_\_\_\_\_

**Parent Signature:** \_\_\_\_\_ **Date:** \_\_\_\_\_

**Address: (REQUIRED):** \_\_\_\_\_

**City: (REQUIRED):** \_\_\_\_\_

**State:** CALIFORNIA

**BOTH PARENTS/GUARDIANS ARE ASKED TO SIGN WHENEVER POSSIBLE OR APPLICABLE**





## DIÓCESIS DE ORANGE

### CONSENTIMIENTO DE EVANGELIZACIÓN DIGITAL Y FORMULARIO DE LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Los programas parroquiales están proporcionando programación y contenido digital para sus participantes, a través del cual el personal facilitará las actividades del programa a través de plataformas en línea. El programa (s) utilizará software, herramientas y aplicaciones proporcionadas por terceros a los que los participantes, padres / tutores legales, voluntarios y / o personal accederán a través de Internet y utilizarán con fines de comunicación y programación y posible creación de contenido. Este formulario proporciona su consentimiento y autorización para que su hijo participe en el (los) programa (s) y utilice estas aplicaciones en línea solo para fines de programas digitales basados a distancia. **Muchas plataformas de redes sociales tienen una restricción de edad que siempre será cumplida por el personal diocesano o los voluntarios cuando faciliten actividades con niños y jóvenes.**

Tenga en cuenta que cada aplicación recopila información diferente sobre sus usuarios y tiene sus propios términos y condiciones de privacidad a los que los miembros deben adherirse y lo que la parroquia o diócesis no pueden controlar o asumir la responsabilidad. Reviselos detenidamente antes de registrar a su hijo. Nuestro compromiso de mantener seguros a los niños y jóvenes a los que servimos es siempre nuestra prioridad. Con ese fin, supervisaremos activamente la actividad de los participantes. Todas las actividades en línea contempladas a continuación también deben cumplir con las Pautas de tecnología de la Diócesis de Orange, incluyendo el Código de conducta, la Política contra la conducta sexual inapropiada y la Política de TI de la Diócesis de Orange.

#### INFORMACION DE CONTACTO

NOMBRE DEL ESTUDIANTE/PARTICIPANTE MENOR: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ ELIJA UNO: \_\_\_ FEMENINO \_\_\_ MASCULINO

CELL DEL ESTUDIANTE: \_\_\_\_\_ MENSAJE DE TEXTO?  SI  NO

CORREO ELECTRONICO: \_\_\_\_\_ EMAIL?  SI  NO

MANDOS DE CONTACTO PREFERIDOS PARA REDES SOCIALES: \_\_\_\_\_

NOMBRE DE PADRE/GUARDIAN: \_\_\_\_\_ NUMERO CELL: \_\_\_\_\_

EMAIL: \_\_\_\_\_ MENSAJE DE TEXTO?  SI  NO

NOMBRE DE PADRE/GUARDIAN: \_\_\_\_\_ NUMERO CELL: \_\_\_\_\_

EMAIL: \_\_\_\_\_ MENSAJE DE TEXTO?  SI  NO

#### CONTACTO DE EMERGENCIA

NOMBRE: \_\_\_\_\_ RELACION: \_\_\_\_\_ NUMERO CELL: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRONICO: \_\_\_\_\_ MENSAJE DE TEXTO?  SI  NO

#### FORMAS DIGITALES DE COMUNICACIÓN, AULAS EN-LINEA, ETC

Todas y cada una de las redes y comunicaciones digitales, incluidos, entre otros, correo electrónico, mensajes de texto, Facebook, Twitter, otros sitios de redes sociales, etc., con jóvenes / escuelas / organizaciones de la parroquia estarán relacionados con el ministerio y NO serán de naturaleza personal, restringidos a asuntos relacionados con clases, eventos del ministerio juvenil, eventos parroquiales, eventos escolares, horarios de eventos deportivos o formularios de inscripción.

Hay algún medio de comunicación en-línea o digital que **NO** se debe utilizar:

Mi hijo **NO** tiene permiso de ser contactado a través de los siguientes sitios/aplicaciones/programas:

Nombre de sitio web/Aplicación/Programa/Plataforma: \_\_\_\_\_

Nombre de sitio web/Aplicación/Programa/Plataforma: \_\_\_\_\_

Nombre de sitio web/Aplicación/Programa/Plataforma: \_\_\_\_\_

¿Hay alguna preocupación que debamos tener en cuenta al comunicarnos con su hijo a través de cualquier sitio / aplicación / programa??

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

**CONSENTIMIENTO & LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD**

Yo, \_\_\_\_\_ **Nombre de Padre(s) o Guardián(es)**

Doy permiso para que mi hijo/a, \_\_\_\_\_ **Nombre de hijo** participe plenamente en todos y cada uno de los esfuerzos de evangelización digital. A menos que se indique lo contrario en la página 1. Estos esfuerzos, eventos y actividades se llevarán a cabo bajo la guía y dirección de la escuela / parroquia / empleados diocesanos y / o voluntarios de

\_\_\_\_\_ **Nombre de la Parroquia**

Soy consciente de las Directrices tecnológicas de la Diócesis de Orange, incluido el Código de conducta, Política contra la conducta sexual inapropiada.

Entiendo que tendré acceso a todo lo que se le proporcione a mi hijo y seré informado sobre cómo se utilizan las redes sociales, me dirán cómo acceder a los sitios y tendré la oportunidad de ser copiado en todo el material enviado a mi hijo a través de las redes sociales, incluyendo los mensajes de texto.

Autorizo y doy mi consentimiento para que el personal u otros líderes de la parroquia se comuniquen con mi hijo electrónicamente, incluso a través de las redes sociales, mensajes de texto, correo electrónico, teléfono y herramientas de videoconferencia (por ejemplo, Zoom) de acuerdo con el programa (s).

Entiendo que, si algún miembro del personal u otros líderes se comunican en privado con mi hijo como parte de sus deberes para o en nombre de la escuela / parroquia mencionada anteriormente, se tomarán medidas razonables para enviarme el mismo contenido de comunicación, aunque no necesariamente a través de la misma tecnología.

Reconozco que para revisar o recibir comunicaciones públicas compartidas a través de las redes sociales con mi hijo, tendré que convertirme en fanático o seguidor de las mismas redes sociales. Entiendo que las comunicaciones o publicaciones pueden ser accesibles o visibles para otras personas que también son fanáticos o seguidores de las mismas redes sociales.

Entiendo que sin este consentimiento mi hijo no podrá participar en el programa (s).

Si elijo rescindir mi autorización y consentimiento aquí proporcionado, acepto que informaré por escrito a la parroquia mencionada anteriormente y que mi rescisión no entrará en vigencia hasta que la parroquia la reconozca.

Entiendo, sin embargo, que quizá no sea posible retractar ningún trabajo, foto o video que haya sido publicado como parte del programa (s) antes de recibir mi rescisión por escrito.

He leído este formulario de consentimiento y autorización y he tenido la oportunidad de considerar sus términos y comprenderlos. Confirmando que he leído y acepto voluntariamente los términos y condiciones establecidos en este formulario de consentimiento y autorización.

Por la presente eximo, libero y libero para siempre a la Diócesis de Orange y sus empleados, agentes, licenciatarios y representantes legales de, y los indemnizaré contra, todas las reclamaciones, demandas y causas de acción que yo, mis herederos, representantes, albaceas, los administradores o cualquier otra (s) persona (s) que actúen en mi nombre o en nombre de mi patrimonio tienen o pueden tener debido a la participación de mi hijo en el programa (s) y a través de mi autorización, consentimiento y divulgación aquí.

Al firmar este formulario y completar mi dirección y ciudad completas, declaro que he leído este Formulario de consentimiento y autorización, lo entiendo completamente y acepto voluntariamente estar sujeto a sus términos. Represento y certifico que soy el padre o tutor legal del menor.

**Firma de Padre:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

**Firma de Padre:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

**Dirección: (REQUERIDA):** \_\_\_\_\_

**Ciudad: (REQUERIDA):** \_\_\_\_\_

**Estado:** CALIFORNIA

**SE PIDE A AMBOS PADRES / TUTORES QUE FIRMEN SIEMPRE QUE SEA POSIBLE O APLICABLE**