

Arquidiócesis de Galveston-Houston / Oficina de Catequesis Juvenil y Evangelización

CONSENTIMIENTO DE LOS PADRES O GUARDIANES Y CONSENTIMIENTO MEDICO

Nombre del Participante: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Domicilio: _____

Nombre del Padre o Guardián: _____ HoNúmero telefónico: (____) _____

Número telefónico alterno: (____) _____ Número telefónico alterno: (____) _____

Parroquia: _____ Grado _____ Edad _____ Sexo _____

Email: _____

Tamaño de playera: Chica Mediana Grade XG 2XG 3XG 4XG

CONSENTIMIENTO Y RENUNCIA DE RESPONSABILIDAD

**¡Importante! Para ser llenado por los padres o guardianes del joven menor de 18 años de edad.
Si el participante es mayor de 18 años, el consentimiento debe ser firmado por él mismo.**

Yo (nombre del padre/guardián) _____, concedo/otorgo permiso para que mi hijo(a), (nombre del participante) _____ participe en (nombre del evento) los eventos a la iglesia de San Pedro y Pablo que se llevará a cabo en (fecha) 2019-2020 (hora) varios, y (lugar) San Pedro y Pablo, Bellville, Texas.

Considerando la participación de mi hijo(a) en este evento, estoy de acuerdo de mi parte, de mi hijo(a) aquí mencionado (a), de nuestros herederos, sucesores y asignados y defendemos a la Arquidiócesis de Galveston-Houston, la parroquia patrocinadora, a su párroco, líder del ministerio de jóvenes, u otros agentes, empleados u otros representantes asociados con esta actividad de cualquier lesión, pérdida o reclamos que pudiera surgir en la participación de mi hijo (a) en este evento.

Al firmar esta forma, hasta donde es de mi conocimiento, certifico que toda la información contenida en ella es cierta y correcta.

Firma (padre/guardián)

Fecha

JÓVEN PARTICIPANTE: Al firmar aquí, estoy de acuerdo y me atengo a las normas y reglas establecidas por el evento de jóvenes (ver código de conducta). Mi falta en el cumplimiento de estas normas, implicará consecuencias por mi comportamiento que incluyen el ser retirado del evento y enviado a mi hogar con gastos a cargo de mis padres.

Firma (joven participante)

Fecha

CONSENTIMIENTO PARA TOMAR VIDEO / FOTOGRAFÍAS

Yo como padre/guardián, entiendo que se tomarán fotografías promocionales (individuales y de grupo) durante este acontecimiento. Concedo permiso para que la fotografía de mi hijo(a) sea utilizada en materiales de promoción (boletín de noticias, página web, calendarios, etc.) para informar sobre el evento.

Firma (padre/guardián)

Fecha