

**Registration 2021-2022**

Family Last Name: \_\_\_\_\_

We are registered parishioners at: Resurrection \_\_\_\_\_ St. Anthony \_\_\_\_\_ St. Joseph \_\_\_\_\_

I would like my child(ren) to receive formation at (Fees are payable to the parish you choose below):

Resurrection \_\_\_\_\_ St. Anthony \_\_\_\_\_ St. Joseph \_\_\_\_\_

Today's Date: \_\_\_\_\_ Please check one: Returning \_\_\_\_\_ New \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

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

Emergency Contact: \_\_\_\_\_

Phone: \_\_\_\_\_ Relationship: \_\_\_\_\_

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

Marital Status: Church Married \_\_\_\_\_ Married \_\_\_\_\_ Single \_\_\_\_\_ Widowed \_\_\_\_\_ Separated \_\_\_\_\_ Divorced \_\_\_\_\_

Phone: \_\_\_\_\_ Religion: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Sacraments Received: Baptism: \_\_\_\_\_ Communion: \_\_\_\_\_ Confirmation: \_\_\_\_\_

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

Marital Status: Church Married \_\_\_\_\_ Married \_\_\_\_\_ Single \_\_\_\_\_ Widowed \_\_\_\_\_ Separated \_\_\_\_\_ Divorced \_\_\_\_\_

Phone: \_\_\_\_\_ Religion: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Sacraments Received: Baptism: \_\_\_\_\_ Communion: \_\_\_\_\_ Confirmation: \_\_\_\_\_

**Child #1** Full Name: \_\_\_\_\_

Nickname: \_\_\_\_\_ Date of Birth: \_\_\_\_\_ Sex: M \_\_\_\_\_ F \_\_\_\_\_

School/Escuela: \_\_\_\_\_ Current Grade/Grado: \_\_\_\_\_

Relationship to Child: \_\_\_\_\_ Religion: \_\_\_\_\_

Sacraments already received: Baptism: \_\_\_\_\_ Reconciliation: \_\_\_\_\_ 1st Communion: \_\_\_\_\_ Confirmation: \_\_\_\_\_

Any requests, allergies, sensitivities, or other important information you would like to make us aware of:

Are you Registering your child for a Sacrament? 1st Communion \_\_\_\_\_ Confirmation \_\_\_\_\_ RCIA \_\_\_\_\_

**Registración 2021-2022**

Apellido de la Familia: \_\_\_\_\_

Somos feligreses registrados en: Resurrection \_\_\_\_\_ St. Anthony \_\_\_\_\_ St. Joseph \_\_\_\_\_

Me gustaría que mi (s) hijo (s) reciban formación en (Las cuotas se pagan a la parroquia que elija a continuación):

Resurrection \_\_\_\_\_ St. Anthony \_\_\_\_\_ St. Joseph \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ Marque uno: Regresamos \_\_\_\_\_ Nuevos \_\_\_\_\_

Dirección Postal: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Contacto de emergencia \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_

Nombre del Papá: \_\_\_\_\_

Estatdo Civil: Casado por la Iglesia \_\_\_ Casado \_\_\_ Soltero \_\_\_ Viudo/a \_\_\_ Separado \_\_\_ Dovorciado \_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Religión: \_\_\_\_\_

Correo Electronico: \_\_\_\_\_

Sacramentos Recibidos: Bautismo: \_\_\_\_\_ Comunión \_\_\_\_\_ Confirmación: \_\_\_\_\_

Nombre de la Mama: \_\_\_\_\_

Estatdo Civil: Casado por la Iglesia \_\_\_ Casado \_\_\_ Soltero \_\_\_ Viudo/a \_\_\_ Separado \_\_\_ Dovorciado \_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Religión: \_\_\_\_\_

Correo Electronico: \_\_\_\_\_

Sacramentos Recibidos: Bautismo: \_\_\_\_\_ Comunión \_\_\_\_\_ Confirmación: \_\_\_\_\_

**Niño #1** Nombre completo del Niño: \_\_\_\_\_

Nacimiento: \_\_\_\_\_ fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Sexo: M \_\_\_\_\_ F \_\_\_\_\_

Escuela: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_ Religion: \_\_\_\_\_

Sacramentos recibidos: Bautismo: \_\_\_\_\_ Reconciliación: \_\_\_\_\_ Comunión \_\_\_\_\_ Confirmación: \_\_\_\_\_

Cualquier solicitud, alergia, sensibilidad u otra información importante que le gustaría informarnos:

¿Estás registrando a tu hijo(a) para un sacramento? Comunión \_\_\_\_\_ Confirmación \_\_\_\_\_ RCIA \_\_\_\_\_

**Child #2** Full Name: \_\_\_\_\_

Nickname: \_\_\_\_\_ Date of Birth: \_\_\_\_\_ Sex: M \_\_\_\_\_ F \_\_\_\_\_

School/Escuela: \_\_\_\_\_ Current Grade/Grado: \_\_\_\_\_

Relationship to Child: \_\_\_\_\_ Religion: \_\_\_\_\_

Sacraments already received: Baptism: \_\_\_\_\_ Reconciliation: \_\_\_\_\_ 1st Communion: \_\_\_\_\_ Confirmation: \_\_\_\_\_

Any requests, allergies, sensitivities, or other important information you would like to make us aware of:

Are you Registering your child for a Sacrament? 1st Communion \_\_\_\_\_ Confirmation \_\_\_\_\_ RCIA \_\_\_\_\_

**Child #3** Full Name: \_\_\_\_\_

Nickname: \_\_\_\_\_ Date of Birth: \_\_\_\_\_ Sex: M \_\_\_\_\_ F \_\_\_\_\_

School/Escuela: \_\_\_\_\_ Current Grade/Grado: \_\_\_\_\_

Relationship to Child: \_\_\_\_\_ Religion: \_\_\_\_\_

Sacraments already received: Baptism: \_\_\_\_\_ Reconciliation: \_\_\_\_\_ 1st Communion: \_\_\_\_\_ Confirmation: \_\_\_\_\_

Any requests, allergies, sensitivities, or other important information you would like to make us aware of:

Are you Registering your child for a Sacrament? 1st Communion \_\_\_\_\_ Confirmation \_\_\_\_\_ RCIA \_\_\_\_\_

**Child #4** Full Name: \_\_\_\_\_

Nickname: \_\_\_\_\_ Date of Birth: \_\_\_\_\_ Sex: M \_\_\_\_\_ F \_\_\_\_\_

School/Escuela: \_\_\_\_\_ Current Grade/Grado: \_\_\_\_\_

Relationship to Child: \_\_\_\_\_ Religion: \_\_\_\_\_

Sacraments already received: Baptism: \_\_\_\_\_ Reconciliation: \_\_\_\_\_ 1st Communion: \_\_\_\_\_ Confirmation: \_\_\_\_\_

Any requests, allergies, sensitivities, or other important information you would like to make us aware of:

Are you Registering your child for a Sacrament? 1st Communion \_\_\_\_\_ Confirmation \_\_\_\_\_ RCIA \_\_\_\_\_

**Child #5** Full Name: \_\_\_\_\_

Nickname: \_\_\_\_\_ Date of Birth: \_\_\_\_\_ Sex: M \_\_\_\_\_ F \_\_\_\_\_

School/Escuela: \_\_\_\_\_ Current Grade/Grado: \_\_\_\_\_

Relationship to Child: \_\_\_\_\_ Religion: \_\_\_\_\_

Sacraments already received: Baptism: \_\_\_\_\_ Reconciliation: \_\_\_\_\_ 1st Communion: \_\_\_\_\_ Confirmation: \_\_\_\_\_

Any requests, allergies, sensitivities, or other important information you would like to make us aware of:

Are you Registering your child for a Sacrament? 1st Communion \_\_\_\_\_ Confirmation \_\_\_\_\_ RCIA \_\_\_\_\_

**Niño #2** Nombre completo del Niño: \_\_\_\_\_

Nacimiento: \_\_\_\_\_ fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Sexo: M \_\_\_\_\_ F \_\_\_\_\_

Escuela: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_ Religion: \_\_\_\_\_

Sacramentos recibidos: Bautismo: \_\_\_\_\_ Reconciliacion: \_\_\_\_\_ Comunión \_\_\_\_\_ Confirmacion: \_\_\_\_\_

Cualquier solicitud, alergia, sensibilidad u otra información importante que le gustaría informarnos:

¿Estás registrando a tu hijo(a) para un sacramento? Comunión \_\_\_\_\_ Confirmacion: \_\_\_\_\_ RCIA \_\_\_\_\_

**Niño #3** Nombre completo del Niño: \_\_\_\_\_

Nacimiento: \_\_\_\_\_ fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Sexo: M \_\_\_\_\_ F \_\_\_\_\_

Escuela: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_ Religion: \_\_\_\_\_

Sacramentos recibidos: Bautismo: \_\_\_\_\_ Reconciliacion: \_\_\_\_\_ Comunión \_\_\_\_\_ Confirmacion: \_\_\_\_\_

Cualquier solicitud, alergia, sensibilidad u otra información importante que le gustaría informarnos:

¿Estás registrando a tu hijo(a) para un sacramento? Comunión \_\_\_\_\_ Confirmacion: \_\_\_\_\_ RCIA \_\_\_\_\_

**Niño #4** Nombre completo del Niño: \_\_\_\_\_

Nacimiento: \_\_\_\_\_ fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Sexo: M \_\_\_\_\_ F \_\_\_\_\_

Escuela: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_ Religion: \_\_\_\_\_

Sacramentos recibidos: Bautismo: \_\_\_\_\_ Reconciliacion: \_\_\_\_\_ Comunión \_\_\_\_\_ Confirmacion: \_\_\_\_\_

Cualquier solicitud, alergia, sensibilidad u otra información importante que le gustaría informarnos:

¿Estás registrando a tu hijo(a) para un sacramento? Comunión \_\_\_\_\_ Confirmacion: \_\_\_\_\_ RCIA \_\_\_\_\_

**Niño #5** Nombre completo del Niño: \_\_\_\_\_

Nacimiento: \_\_\_\_\_ fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Sexo: M \_\_\_\_\_ F \_\_\_\_\_

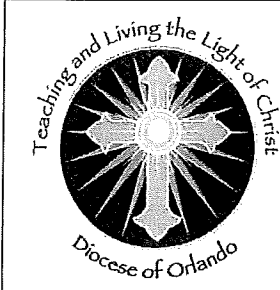
Escuela: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_ Religion: \_\_\_\_\_

Sacramentos recibidos: Bautismo: \_\_\_\_\_ Reconciliacion: \_\_\_\_\_ Comunión \_\_\_\_\_ Confirmacion: \_\_\_\_\_

Cualquier solicitud, alergia, sensibilidad u otra información importante que le gustaría informarnos:

¿Estás registrando a tu hijo(a) para un sacramento? Comunión \_\_\_\_\_ Confirmacion: \_\_\_\_\_ RCIA \_\_\_\_\_



# Image Release Form

(Photography and Image Assignment Waiver, and Release)

I \_\_\_\_\_,  
for valuable consideration received, and for being allowed access to Diocesan property, activities, or events, expressly assign to \_\_\_\_\_ and the Diocese of Orlando, and to all of their current, former, and future agents and related entities (collectively, "the Diocese"), all rights, title and interest in, and to, the use of my and my child/ward's image or likeness, including, but not limited to all videotape recordings, photographs, or audio recordings of, or made by, me and/or my child/ward on Diocesan property, during a Diocesan-sponsored event, or for any other Diocesan purpose ("the Property"). The Diocese shall have, without my consent, the right to assign its rights in the Property, in whole or in part, to any entity, parish, or school within the Diocese of Orlando.

I hereby irrevocably grant the Diocese perpetually and exclusively, the right to use and incorporate (alone or together with other materials), in whole or in part, the Property, in any Diocesan publication, news release, or for any other purpose. Further, I hereby authorize the reproduction, sale, lease, copyright, exhibition, broadcast and/or distribution of the Property without limitation for any purpose whatsoever, and I further waive all rights to any compensation for my and/or my child/ward's appearance or participation in the Property. I understand and have been advised that photographs or videotape of participants may be used in publications, websites or other materials produced from time to time by the Diocese. Participants' names would not be identified, however, without specific written consent. I further understand that the Diocese has no control over the use of photographs or film taken by media that may be covering the event in which my child(ren)/ward(s) participate(s).

I hereby waive any claims against and release the Diocese, its current, former, and future religious, employees, volunteers, agents, and successors and assigns from and against any and all claims, demands, actions, causes of actions, suits, costs, expenses, liabilities, and damages whatsoever that I and/or my child/ward may have against the Diocese in connection with the Property or the use of the Property.

This release shall not obligate the Diocese to use the Property or to use any of the rights granted hereunder, or to exhibit, distribute, or exploit the Property. I acknowledge that the Diocese cannot control all photographic access to its properties, and that my child/ward's name may be printed with photos/images in various publications, including non-Diocesan publications.

I represent that I am eighteen years of age or older, and that I have read and understand the terms of this Assignment, Waiver, and Release.

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Witness

\_\_\_\_\_  
If applicable, name(s) of minor children/wards:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



# Permiso Para Divulgación de Imagen

(Asignación de Fotografía e Imagen, Renuncia y Permiso Para Publicar)

(Spanish Version of "Image Release Form", Photography and Image Assignment, Waiver, and Release)

Yo \_\_\_\_\_, en consideración valiosa recibida y la autoridad para acceso a la propiedad, actividades o eventos Diocesanos, expresamente asigno a \_\_\_\_\_ y a la Diócesis de Orlando en general, a todos sus agentes, futuros, actuales y pasados, y entidades relacionadas (colectivamente, "la Diócesis) todos los derechos, títulos e intereses en, y para el uso de la imagen o semejanza de la misma, incluyendo pero no limitado a todas las grabaciones de video, fotografías, grabaciones de audio, hechas por mí, y/o por mi hijo(a) o su guardián, durante cualquier evento patrocinado por la Diócesis o para cualquier otro propósito diocesano ("la Propiedad"). La Diócesis tendrá, sin necesidad de mi consentimiento previo, el derecho de asignar y traspasar sus derechos a la Propiedad, en parte o en su totalidad, a cualquier publicación diocesana, comunicado de prensa, entidad, parroquia o escuela dentro de la Diócesis de Orlando.

Por este medio concedo este derecho irrevocable a la Diócesis perpetua y exclusivamente para utilizar e incorporar (solo o en conjunto con otros materiales) en su totalidad o en parte, en cualquier publicación diocesana, comunicado de prensa, o para cualquier otro propósito. Además autorizo la reproducción, venta, arrendamiento, derechos, exposición, transmisión o distribución de la Propiedad sin limitación alguna para cualquier propósito y por este medio renuncio a todos los derechos de compensación por la participación o aparición mía o de mi hijo(a) en dicha Propiedad. Entiendo y he sido informado que las fotografías o videos de los participantes pueden ser utilizadas en publicaciones, páginas Web o en otros materiales producidos ocasionalmente por la Diócesis. El nombre del participante no puede identificarse sin autorización previa por escrito. Además, entiendo que la diócesis no tiene control sobre el uso de fotografías o película(s) tomadas por medios de comunicación cubriendo el evento en el que mis hijos yo menores bajo mi tutela participan.

Este documento confirma mi renuncia a cualquier reclamación en contra de la Diócesis, sus religiosos, empleados, voluntarios, agentes, sucesores y cesionarios actuales, anteriores o futuros, y en contra de cualquier reclamo, demanda, acción legal, causas de acciones, costos, gastos pasivos y daños que yo y/o mi hijo(a)/menor bajo mi tutela pueda tener en contra de la Diócesis relacionadas con la Propiedad o el uso de la Propiedad.

Este documento no obliga a la Diócesis a utilizar la Propiedad o a utilizar cualquiera de los derechos otorgados en el mismo, o exhibir, distribuir o explotar la Propiedad. Reconozco que la Diócesis no puede controlar todo acceso fotográfico a sus Propiedades y que el nombre de mi hijo(a)/menor bajo mi tutela puede ser impreso con fotos e imágenes en diversas publicaciones, incluyendo publicaciones no diocesanas.

Represento y confirmo que soy mayor de dieciocho años de edad, y que he leído y comprendo los términos de este documento.

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Testigos

\_\_\_\_\_  
Si aplica, nombre del guardian del menor :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



Safe Environment Program

**Parental Opt-Out Form**

The Diocese of Orlando has implemented a child abuse awareness, prevention, and safety program in all parishes and Catholic schools as mandated by the United States Conference of Catholic Bishops (USCCB) in compliance with the Charter for the Protection of Children and Young People. Students enrolled in a Catholic School or parish-based catechesis are encouraged to participate in this programming. Our diocese is required, through an audit process, to verify to the USCCB that this training has been provided. We are also required to keep track of the number of students who are absent or whose parents do not allow them to participate in the training.

**For the Parent/Guardian,**

By signing this form I (We) acknowledge the above and elect **NOT** to have my (Our) child participate in the aforementioned program. Please complete this form and return it to your child's instructor/catechist or the appropriate administrator. A separate form is required for each child. Thank you for your assistance.

Name of Child \_\_\_\_\_

Name of School or Parish \_\_\_\_\_

City of School or Parish \_\_\_\_\_

Child's Grade Level \_\_\_\_\_

Name of Parent (s) or Guardian (s) \_\_\_\_\_ Relationship \_\_\_\_\_

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

Reason for Opting-Out (Optional) \_\_\_\_\_

Signature of Parent/Guardian	
Date	

**OFFICE USE:**

Name of Coordinator/Administrator	
Date	



Safe Environment Program

**Formulario de Exclusion Voluntaria Para Padres**

La Diócesis de Orlando ha implementado un programa (para promover) la conciencia del abuso infantil, la prevención del mismo, y seguridad en todas las parroquias y escuelas católicas de la Diócesis, tal como lo ordena la Conferencia Episcopal de los Estados Unidos (USCCB) en conformidad con el documento "Charter for the Protection of Children and Young People" (Estatuto para la Protección de los Niños y Jóvenes). Se les recomienda a los estudiantes matriculados en las escuelas católicas o en los programas de catequesis en las parroquias que participen en este programa. A nuestra Diócesis se le requiere, a través de un proceso de auditoría, que nosotros informemos a la USCCB que dicho programa ha sido (facilitado). También se le requiere a la Diócesis dar seguimiento del numero de estudiantes ausentes del programa, o que sus padres no permiten que ellos participen.

**Para Padre(s)/Tutor(es),**

Al firmar este formulario, reconozco lo anterior y opto que mi hijo(a) **NO PARTICIPE** en el programa antes mencionado. Por favor de completar este formulario y devolvérselo al instructor de catequesis de su hijo(a), o al administrador del mismo. Se requiere un formulario por cada estudiante. Gracias por su colaboración.

Nombre del Niño/Joven \_\_\_\_\_

Nombre de la Escuela  
o de la Parroquia \_\_\_\_\_

Ciudad de la Escuela  
o de la Parroquia \_\_\_\_\_

Grado del Niño/Joven \_\_\_\_\_

**Nombres de los Padres/Tutores :**  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Relación/Parentesco:**  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Razón por exclusión (Opcional): \_\_\_\_\_

<b>Firma del Padre/Tutor</b>	
<b>Fecha:</b>	

**OFFICE USE:**

<b>Name of Coordinator/Administrator</b>	
<b>Date:</b>	





**Assumption of Risk and Waiver of Liability Relating to Coronavirus/COVID-19**

The novel coronavirus (“COVID-19”) has been declared a worldwide pandemic by the World Health Organization. **COVID-19 is extremely contagious** and is believed to spread mainly from person-to-person contact. As a result, federal, state, and local governments and federal and state health agencies recommend social distancing and have, in many locations, prohibited the congregation of groups of people.

**St. Joseph Catholic Church-Lakeland, Fl** has put in place preventative measures to reduce the spread of COVID-19; however, we **cannot guarantee** that you or your child(ren) will not become infected with COVID-19. Further, **participation in Faith Formation could increase** your child(ren)’s or your risk of contracting COVID-19.

By signing this agreement, I acknowledge the contagious nature of COVID-19 and voluntarily assume the risk that my child(ren) and I may be exposed to or infected by COVID-19 by participating in Faith Formation at St. Joseph Catholic Church Lakeland, Fl and that such exposure or infection may result in personal injury, illness, permanent disability, and death. I understand that the risk of becoming exposed to or infected by COVID-19 at St. Joseph Catholic Church may result from the actions, omissions, or negligence of myself and others, including, but not limited to, School employees, volunteers, and program participants and their families.

I voluntarily agree to assume all of the foregoing risks and accept sole responsibility for any injury to my child(ren) or myself (including, but not limited to, personal injury, disability, and death), illness, damage, loss, claim, liability, or expense, of any kind, that I or my child(ren) may experience or incur in connection with my child(ren)’s participation in Faith Formation at St. Joseph Catholic Church (“Claims”). On my behalf, and on behalf of my children, I hereby release, covenant not to sue, discharge, and hold harmless St. Joseph Catholic Church and the Diocese of Orlando, and all of their current, former, and future agents, representatives, religious and employees and related entities (collectively, “the Diocese”) of and from the Claims, including all liabilities, claims, actions, damages, costs or expenses of any kind arising out of or relating thereto. I understand and agree that this release includes any Claims based on the actions, omissions, or negligence of the Diocese, its employees, agents, and representatives, whether a COVID-19 infection occurs before, during, or after or participation in Faith Formation.

\_\_\_\_\_  
**Signature of Parent/Guardian**

\_\_\_\_\_  
**Date**

\_\_\_\_\_  
**Print Name of Parent/Guardian**

\_\_\_\_\_  
**Name of Participant**



### Asunción de riesgo y exención de responsabilidad en relación con el coronavirus / COVID-19

El nuevo coronavirus ("COVID-19") ha sido declarado una pandemia mundial por la Organización Mundial de la Salud. **COVID-19 es extremadamente contagioso** y se cree que se propaga principalmente por contacto de persona a persona. Como resultado, los gobiernos federales, estatales y locales y las agencias de salud federales y estatales recomiendan el distanciamiento social y, en muchos lugares, han prohibido la congregación de grupos de personas.

St. Joseph Catholic Church ha implementado medidas preventivas para reducir la propagación de COVID-19; sin embargo, **no podemos garantizar** que usted o su(s) hijo(s) no se infecten con COVID-19. Además, la participación en Faith Formation **podría augmentar** el riesgo de su hijo(s) o contraer COVID-19.

Al firmar este acuerdo, reconozco la naturaleza contagiosa de COVID-19 y asumo voluntariamente el riesgo de que mi(s) hijo(s) y yo podamos estar expuestos o infectados por COVID-19 al participar en Faith Formation en St. Joseph Catholic Church y que dicha exposición o infección puede provocar lesiones personales, enfermedades, discapacidad permanente y la muerte. Entiendo que el riesgo de quedar expuesto o infectado por COVID-19 en St. Joseph Catholic Church puede ser el resultado de acciones, omisiones o negligencia de mí mismo y de otros, incluidos, entre otros, empleados de la escuela, voluntarios y participantes del programa y sus familias.

Acepto voluntariamente asumir todos los riesgos anteriores y acepto la responsabilidad exclusiva de cualquier lesión que le pueda ocurrir a mi(s) hijo(s) o a mí (incluidas, entre otras, lesiones personales, discapacidad y muerte), enfermedad, daño, pérdida, reclamo, responsabilidad o gasto, de cualquier tipo, que mi(s) hijo(s) o yo podamos experimentar o incurrir en relación con la participación de mi(s) hijo(s) en Faith Formation en el St. Joseph Catholic Church ("Reclamaciones"). En mi nombre y en nombre de mis hijos, por la presente libero el compromiso de no demandar y relevar de responsabilidad a St. Joseph Catholic Church y a la Diócesis de Orlando, y todos sus agentes, representantes, religiosos y empleados actuales, anteriores y futuros, y entidades relacionadas (colectivamente, "la Diócesis") de las reclamaciones, incluidas todas las responsabilidades, reclamaciones, acciones, daños, costos o gastos de cualquier tipo que surjan o estén relacionados con ellas. Entiendo y acepto que esta publicación incluye cualquier reclamación basada en las acciones, omisiones o negligencia de la Diócesis, sus empleados, agentes y representantes, ya sea que ocurra una infección COVID-19 antes, durante o después de la participación en Faith Formation.

---

Firma del padre/ guardián

Fecha

---

Nombre del padre/ guardián

Nombre del participante