

Permiso de Padres/Tutores y Renuncia de Responsabilidad

Descripción de la Actividad/Evento

Evento/actividad: _____
Fecha de evento/actividad: _____
Lugar de evento/actividad: _____

Persona(s) Responsable(s):

De parte de la parroquia/escuela: _____
Lugar para reunirse: _____
Modo de transportación: _____

Horario Estimado para Partir/Regresar:

Partida de parroquia/escuela: Fecha: _____ Hora: _____
Partida de evento/actividad: Fecha: _____ Hora: _____

Información del Participante:

Nombre del participante: _____
Fecha de nacimiento: _____ Edad: _____ Sexo: _____

Nombre del padre o guardián : _____

Dirección completa: _____

Teléfono de casa: () _____

Teléfono del trabajo: () _____

Celular: () _____

() _____

Permiso para Participar

Yo, _____ (nombre del padre o tutor), doy permiso para que mi hijo(a), _____ (nombre del niño/niña), participe en los eventos de la iglesia donde requiere transportación a lugares fuera de la iglesia. Esta actividad se llevará a cabo bajo la dirección y guía de voluntarios y trabajadores de la Arquidiócesis de Nueva York y de la parroquia _____ (nombre de la parroquia/escuela).

OPCIONAL : _____ Al iniciar, **ME NIEGO** a dar mi consentimiento a que mi hijo(a) sea fotografiado y grabado, y que las imágenes puedan ser usadas en materiales de promoción de video, impresos, o electrónicos para futuro eventos.

Acuerdo para eximir de toda responsabilidad

Como padre y/o tutor legal, continúo siendo legalmente responsable por las acciones personales realizadas por el menor antes mencionado ("participante").

Estoy de acuerdo en nombre de mi mismo(a), mi hijo(a) antes mencionado(a), y nuestros herederos, sucesores, cesionarios, a eximir de responsabilidades y defender _____ (nombre de parroquia/escuela), sus funcionarios, directiva, empleados y agentes empleados, la Arquidiócesis de Nueva York, sus empleados y agentes, acompañantes, o representantes que están vinculados con el evento, de cualquier reclamación que surja de o en conexión con la asistencia de mi hijo/a al evento o en conexión con una enfermedad o lesión (incluyendo muerte) o costos de tratamiento médico en conexión con el mismo, y estoy de acuerdo de compensar a la parroquia, sus funcionarios, directivos y agentes, y la Arquidiócesis de Nueva York, sus empleados y agentes, o representantes que están vinculados con el evento los honorarios razonables de abogado y gastos que puedan incurrir en cualquier acción contra ellos como resultado de tales lesiones o daño, a menos que tal reclamación resulte de la negligencia de la parroquia/diócesis.

Firma: _____ Fecha: _____