

**FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO DE LOS PADRES/TUTORES LEGALES
Y EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD**

Oficina de Ministerio con Adolescentes | Diócesis de Jefferson City

Nombre del participante: _____ Fecha de nacimiento: _____
Dirección _____ Ciudad/Estado/Código postal _____
Teléfono de casa: _____ Masculino Femenina (*marque uno*)
Nombre de un **padre/tutor legal:** _____ Teléfono celular: _____ Teléfono del trabajo: _____
Otro número de teléfono donde se puede localizar al padre/tutor legal durante evento: _____
Nombre de contacto para emergencias: _____ Teléfono: _____
Parroquia: _____ Correo electrónico: _____

CONSENTIMIENTO & EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD

¡Importante! Este formulario es para ser completado por el padre/tutor legal de adolescentes menores de 18 años y personas mayores de 18 años que todavía están en la escuela preparatoria. Las personas de 18 años o más y que aún estén en la escuela preparatoria también tienen que completar y entregar un Formulario de Consentimiento para Adultos, Exención de Responsabilidad y Consentimiento Médico .

Yo, como padre o tutor legal de mi hijo, acepto permitir que mi hijo/hija participe en el evento/actividad:

Evento y lugar: _____
Fecha y hora: _____
Método de transporte: _____

Reconozco haber recibido la hoja de información adjunta que describe el evento/actividad planificada.

Yo reconozco que _____ está proporcionando transporte hacia y desde el evento/actividad y estoy de acuerdo con esto. Reconozco y acepto el riesgo de este transporte para mi hijo/hija. Mi hijo/hija tiene que cumplir con las reglas y los procedimientos de la Parroquia. En consideración a que la Parroquia permita que mi hijo/hija participe en el evento/actividad, también RENUNCIO A CUALQUIER RECLAMO CONTRA, LIBERO Y MANTENGO INDEMNEMENTO a la Diócesis de Jefferson City, la Parroquia y cualquiera de sus religiosos, empleados, voluntarios, agentes y representantes de cualquier responsabilidad, reclamo, demanda y causa de acciones y reclamos que surjan o se relacionen con cualquier pérdida, daño o lesión sufrida en relación con o que surja de la participación de mi hijo/hija en el evento/actividad, incluido el transporte hacia y desde el evento/actividad.

Firma de padre/tutor legal

Fecha

PARTICIPANTE ADOLESCENTE: Al firmar la línea a continuación, acepto cumplir con cualquiera/todas las políticas establecidas para este evento/actividad. Si no puedo mantener las pautas y expectativas de los adultos y mis compañeros, entiendo que habrá consecuencias para mis acciones, incluyendo ser retirado de la actividad y ser enviado a casa a expensas de mi padre/tutor legal.

Firma del participante adolescente

Fecha

CONSENTIMIENTO DE VIDEO/FOTOGRAFIA

Entiendo y doy mi consentimiento para que se tomen fotografías/videograbaciones/grabaciones de audio de mi hijo/hija, se produzcan y se utilicen en publicaciones, sitios web u otros materiales producidos ocasionalmente por la Oficina del Ministerio con Adolescentes y Jóvenes Adultos de la Diócesis de Jefferson City y parroquias de la Diócesis de Jefferson City (colectivamente "la Diócesis"). También entiendo que mi hijo/hija no será identificado sin un consentimiento específico por escrito. En consideración a que la Parroquia permita que mi hijo/hija participe en el evento/actividad, otorgo a la Diócesis el derecho de publicar, reproducir y exhibir imágenes fotográficas/grabaciones de video/grabaciones de audio de mi hijo/hija para su uso en todos los medios, electrónicos o de otro tipo, en relación con publicaciones, páginas web y/o redes sociales de la Diócesis. Por la presente autorizo la reproducción, venta, arrendamiento, derechos de autor, exhibición, transmisión y/o cualquier distribución de dichas fotos/videos/grabaciones sin limitación para cualquier propósito; y además renuncio a todos los derechos de cualquier compensación por la aparición o participación de mi hijo/hija en las fotos/videos/grabaciones. Por la presente asigno expresamente a la Diócesis, todos los derechos, títulos, intereses sobre todas las fotografías/grabaciones de video/grabaciones de audio hechas por tal en las que aparece mi hijo/hija y/o su voz se usa en y en relación con la grabación de video de este evento. Entiendo y reconozco que la Diócesis no tiene control sobre el uso de fotografías/grabaciones de video/grabaciones de audio tomadas por los medios de comunicación que puedan estar cubriendo el evento en el que participe mi hijo/hija.

Firma de padre/tutor legal

Fecha