



## Safe Environment Program

### **Formulario de Exclusión 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>	



## **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.

**La Iglesia Católica St. John Neumann-Lakeland, FL,** 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 el Programa de Formación de Fe podría aumentar el riesgo** de su hijo (s) o de contraer COVID-19.

Al firmar este acuerdo, reconozco la naturaleza contagiosa de COVID-19 y asumo voluntariamente el riesgo de que mis hijos y yo podamos estar expuestos o infectados por COVID-19 al participar en el Programa de Formación de Fe en la Iglesia Católica St. John Neumann, Lakeland, FL 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 la Iglesia Católica St. John Neumann 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 a mi (s) hijo (s) o a mí mismo (incluidas, entre otras, lesiones personales, discapacidad y muerte), enfermedad, daño, pérdida, reclamo, responsabilidad o gasto, de cualquier tipo, que yo o mis hijos podamos experimentar o incurrir en relación con la participación de mis hijos en el Programa de Formación de Fe en la Iglesia Católica St. John Neumann ("Reclamaciones"). En mi nombre y en nombre de mis hijos, por la presente libero el compromiso de no demandar, dar de alta y eximir de responsabilidad a la Iglesia Católica de St. John Neumann y a la Diócesis de Orlando, y a todos sus agentes, representantes actuales, anteriores y futuros., religiosos y empleados y entidades relacionadas (colectivamente, "la Diócesis") de y 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 el Programa de Formación de Fe.

---

**Firma del Padre/Guardian**

---

**Fecha**

---

**Imprima Nombre del Padre/Guardian**

---

**Nombre del Participante**



# 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 :

---

---