



COURAGEOUSLY  
Living the Gospel

## Diócesis Católica Romana de St. Petersburg FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO PARA LOS PADRES/GUARDIANES SOBRE EL COVID-19 Y RENUNCIA EXPRESA DE RESPONSABILIDAD

---

Nombre del participante: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

Nombre del padre/madre/guardián: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Teléfono de la casa: \_\_\_\_\_ Teléfono del trabajo: \_\_\_\_\_

El nuevo coronavirus, COVID-19, ha sido declarado como una pandemia mundial por la Organización Mundial de la Salud. COVID-19 es extremadamente contagioso y por tanto se recomienda el distanciamiento físico. La parroquia/escuela de \_\_\_\_\_ cumplirá con las regulaciones estatales y locales de conducta, y ha establecido medidas preventivas razonables a fin de reducir la propagación del COVID-19 durante las actividades de su parroquia/escuela (incluso, aunque no limitado al campamento de verano). Sin embargo, aunque tales regulaciones serán cumplidas y las medidas razonables serán establecidas, la parroquia/escuela no puede garantizar que usted y su hijo/a (o sus hijos/as) no contraigan la infección del COVID-19. Más aún, participar en las actividades de la parroquia/escuela pudiera aumentar el riesgo suyo y el de sus hijos de contraer el COVID-19.

Como firmante de este acuerdo reconozco la naturaleza contagiosa del COVID-19 y además reconozco que mis hijos y yo estamos expuestos o podemos contraer el COVID-19 como consecuencia de nuestra participación en la actividad de la parroquia/escuela y que de tal exposición o contagio puede resultar una lesión personal, enfermedad, discapacidad permanente y muerte. A mi saber y entender, el riesgo de estar expuesto al COVID-19 o quedar contagiado por el mismo en la parroquia/escuela de \_\_\_\_\_ puede ser el resultado de acciones, omisiones o negligencia por mi parte o por parte de otras personas, incluso, pero no limitado de los empleados, voluntarios, y participantes y sus familiares en el programa parroquial.

Aun considerando lo susodicho, yo, \_\_\_\_\_, el suscrito, concedo permiso a mi hijo(a), \_\_\_\_\_, para que participe en esta actividad parroquial, que pudiera requerir transporte a otra localidad fuera de los terrenos de la parroquia, no obstante los riesgos asociados con el COVID-19 y las actividades grupales.

Confirmando, además, que no existen cambios necesarios al formulario del Consentimiento de Información Médica sobre mi hijo, que sometí con anterioridad. De haber algún cambio necesario, yo llenaría otro formulario de Consentimiento de Información Médica.

También acuerdo en nombre propio, de mi hijo(a) mencionado en el presente documento y de mi cónyuge, nuestros herederos, sucesores y cesionarios en exonerar, indemnizar, eximir y defender a la parroquia/escuela de \_\_\_\_\_ y a la Diócesis católica romana de St. Petersburg, sus miembros, directores, oficiales, empleados, agentes y representantes (“indemnizados”) asociados con el suceso surgido de, o en conexión con, los actos negligentes u omisiones de los “indemnizados” relacionado con la prevención de la propagación del COVID-19. YO, EL SUSCRITO, ESPECÍFICAMENTE RECONOZCO Y ESTOY DE ACUERDO CON DEFENDER, INDEMNIZAR Y EXIMIR DE TODA RESPONSABILIDAD A LOS “INDEMNIZADOS” DE SU PROPIA NEGLIGENCIA RELACIONADA POR SU ACCIÓN U OMISIÓN CON RESPECTO A LA PROTECCIÓN CONTRA EL COVID-19.

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_