

# Consentimiento para participar en actividades

Programa: Formación en la fe

**SN. FRANCISCO DE ASÍS REQUIERE ESTA FORMA CADA AÑO  
SU(S) NIÑO(S) NO SERÁN REGISTRADOS EN EL PROGRAMA SIN ESTA FORMA.**

*Para personas de 18 años o mayores, todos los padres de familia y todos los tutores legales:*

Doy mi consentimiento para que cualquiera de mis hijos enumerados a continuación participe en cualquier actividad o viaje patrocinado por la diócesis de Colorado Springs o sus organizaciones relacionadas\* (colectivamente, "la Diócesis"). En caso de una emergencia médica, autorizo a la Diócesis a coordinar los servicios médicos o dentales para mí y para cualquiera de mis hijos enumerados a continuación. Acepto la obligación de pagar cualquier gasto en el que se incurra por este motivo. Yo, individualmente y en mi calidad de padre o tutor de mi(s) hijo(s): (A continuación escriba el nombre y el grado escolar de los niños)

**Por favor escriba con letra imprenta y claramente:** (Ofrecemos los siguientes grados: Kinder (debe tener 5 años de edad el 1º de octubre o antes) hasta el 12º grado escolar.

|                      |                 |                |                      |                 |                |
|----------------------|-----------------|----------------|----------------------|-----------------|----------------|
| _____<br>Apellido(s) | _____<br>Nombre | _____<br>Grado | _____<br>Apellido(s) | _____<br>Nombre | _____<br>Grado |
| _____<br>Apellido(s) | _____<br>Nombre | _____<br>Grado | _____<br>Apellido(s) | _____<br>Nombre | _____<br>Grado |
| _____<br>Apellido(s) | _____<br>Nombre | _____<br>Grado | _____<br>Apellido(s) | _____<br>Nombre | _____<br>Grado |

renuncio, libero e indemnizo a la Diócesis y sus agentes, directores, funcionarios, empleados y voluntarios (colectivamente, las "Partes exoneradas") de todos los reclamos o responsabilidades que hayan surgido o puedan surgir de cualquier actividad o viaje diocesano y que involucre cualquier daño, pérdida o lesión para mí, mi cónyuge, cualquiera de mis hijos, mi propiedad o la propiedad de cualquiera de mis hijos. En las mismas capacidades, prometo no demandar a ninguna de las Partes liberadas por tales reclamos o responsabilidades. Esta renuncia, liberación, indemnización y promesa de no demandar no aplica a reclamaciones por conducta delictiva o negligencia grave.

## FIRMA DEL PADRE Y LA MADRE, O TUTOR LEGAL (AL MENOS UNO):

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del padre o tutor legal

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma de la madre

**Por favor escriba con letra imprenta y claramente:**

Padre : \_\_\_\_\_ Madre: \_\_\_\_\_  
apellido(s) nombre apellido(s) nombre

tel. de casa: \_\_\_\_\_ tel. del trabajo: \_\_\_\_\_ tel celular: \_\_\_\_\_

Idioma(s) que hablan en el hogar: \_\_\_\_\_

Correo(s) electrónico(s): \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_  
calle ciudad estado código postal

Consideraciones/necesidades especiales del (los) niños

Nombre del(los) niño(s)

\* "Organizaciones relacionadas" incluyen todas las parroquias de la diócesis, misiones, escuelas, y ministerios, y también Caridades Católicas del Centro de Colorado y Partners in Housing, Inc..