

Diócesis de Venice
1000 Pinebrook Rd., Venice, FL 34285
(941) 484-9543

AUTORIZACIÓN MÉDICA PARA MENOR

NOMBRE DEL MENOR _____ FECHA DE NAC. _____

PARROQUIA/ ESCUELA: _____

DOMICILIO: _____

PADRES/ TUTORES: _____ / _____

NÚMERO DE TELÉFONO: TRABAJO _____ / _____ CASA: _____ CELULAR _____

CONTACTO DE EMERGENCIA: _____ TELÉFONO: _____

INFORMACIÓN MÉDICA: indique toda la información sobre alergias, necesidades de dieta específicas, medicamentos especiales, impedimentos físicos, tipo sanguíneo, afecciones o cualquier otra información necesaria en caso de emergencia. Explique detalladamente:

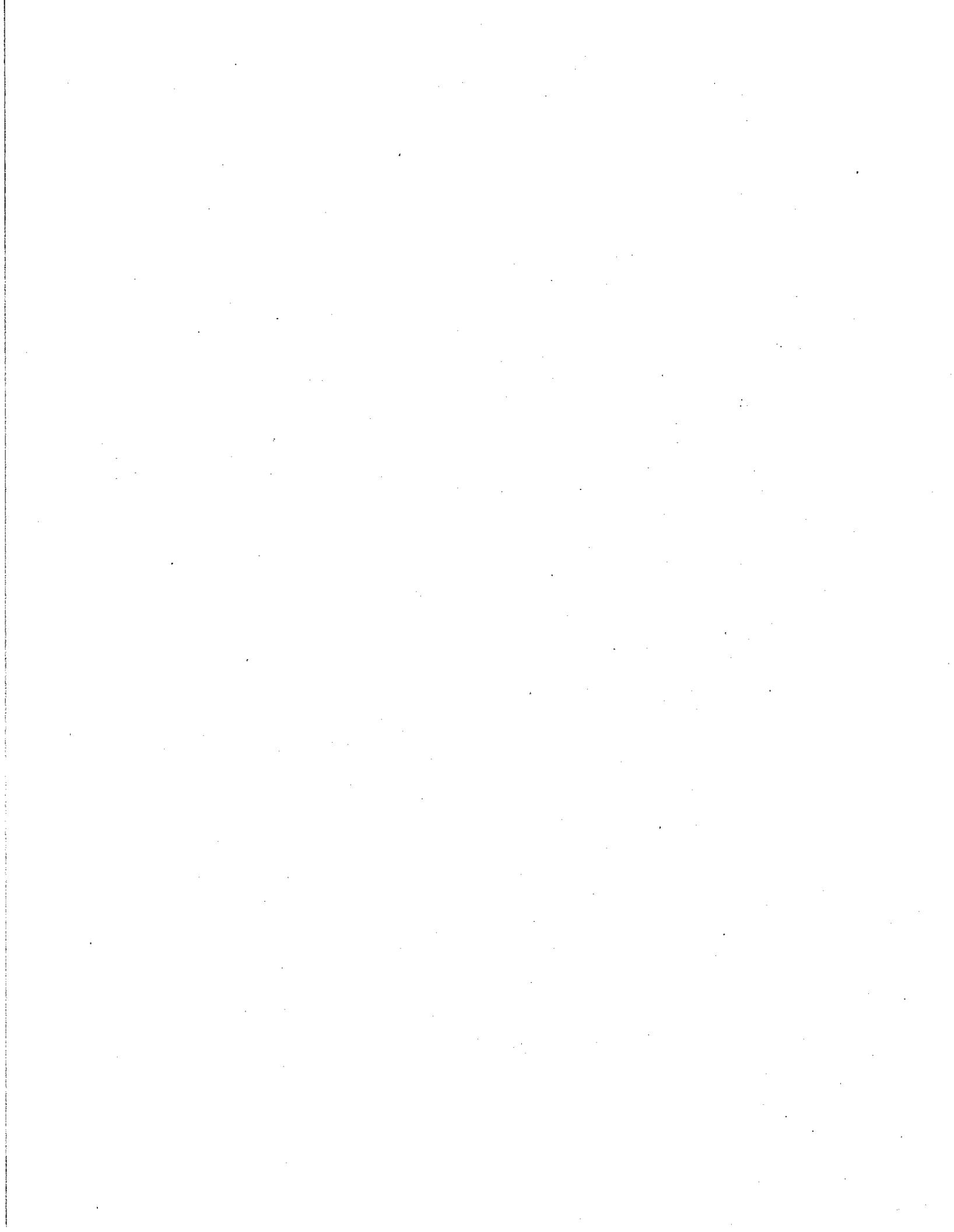
Médico del menor: _____ Teléfono: _____

Dirección: _____

En el caso de que el alumno antes mencionado sufra una enfermedad o lesiones, se harán todos los esfuerzos razonables para comunicarse con uno o ambos padres, con el o los tutores del menor o con el contacto de emergencia. En caso de emergencia médica, cuando no se pueda notificar a las personas mencionadas o las mismas no estén disponibles, autorizo (autorizamos) a la parroquia, escuela u otros funcionarios diocesanos a prestar su consentimiento para exámenes radiográficos, tratamientos anestésicos, médicos o quirúrgicos y/o atención hospitalaria, según lo considere necesario y apropiado un médico autorizado para ejercer en el Estado de la Florida. Esta autorización tiene una validez de un año a partir de la fecha de su firma.

Firma del padre, madre o tutor

Firma del padre, madre o tutor



Diócesis de Venice
1000 Pinebrook Rd., Venice, FL 34285
(941) 484-9543

**AUTORIZACIÓN PARA LA DIVULGACIÓN Y USO DE IMÁGENES DE ALUMNOS
EN FOTOGRAFÍAS, CINTAS DE VIDEO U OTROS MEDIOS**

El suscrito, padre, madre o tutor de _____, quien es menor de
edad/ alumno de ____ grado, otorga a _____ (Escuela/ Parroquia)
los siguientes derechos irrevocables:

1. derecho a usar el nombre, las fotografías, las imágenes, los retratos, la voz, la apariencia o la actuación (en adelante y en conjunto, la "imagen") del menor antes indicado en relación con las actividades educativas, de promoción y de recaudación de fondos de tal escuela o parroquia o para cualquier otra finalidad legítima;
2. derecho a usar, reproducir, publicar, exhibir, distribuir y transmitir la imagen del menor de quien soy padre, madre o tutor de manera individual o junto con otras imágenes o material impreso en la producción de folletos, diapositivas, películas, transmisiones (de radio y televisión), cintas de audio o video, grabaciones, fotografías, CD-ROM y cualquier otro medio de transmisión actualmente conocido o que se desarrolle posteriormente;
3. derecho a usar, reproducir, publicar, exhibir, distribuir y transmitir la imagen del menor de quien soy padre, madre o tutor de manera individual o junto con otras imágenes o material impreso en el sitio web de la escuela (Internet); no se publicará información personal, como el domicilio o número de teléfono;
4. derecho a grabar, reproducir, amplificar, editar y simular la imagen del menor de quien soy padre, madre o tutor y todos los efectos de sonido que se produzcan;
5. derecho a registrar como propiedad intelectual, en nombre de la escuela o parroquia, obras que contengan la imagen del menor; y
6. derecho a ceder a terceros los derechos antes mencionados.

Comprende que la cinta de video, las fotografías u otros medios que incorporen la imagen del menor serán de titularidad de la escuela. Por este medio renuncia al derecho de inspeccionar o autorizar el uso de la imagen del menor de quien es padre, madre o tutor o de cualquier otro material terminado que incorpore dicha imagen.

Comprende y acepta que no recibirá compensaciones, en la actualidad o en el futuro, por el uso de la imagen del menor y las disposiciones de este documento no crearán obligaciones por parte de la escuela de hacer uso de los derechos o el material estipulados en el mismo.

Por este medio libera de responsabilidad de manera permanente a Frank J. Dewane, en su calidad de Obispo de la Diócesis de Venice, y a sus sucesores en el cargo, una sociedad unipersonal, a la escuela/ parroquia católica _____, sus apoderados, empleados y cesionarios de cualquier reclamo, demanda o derecho de acción de cualquier naturaleza que pueda surgir del uso de la imagen del menor, incluso los reclamos por difamación e invasión a la privacidad.

Por este medio certifica que es el padre, madre o tutor del menor mencionado en los párrafos anteriores y otorga su consentimiento, sin reservas, al acuerdo anterior en nombre de dicho menor. Este acuerdo tendrá una validez de cuatro años a partir de la fecha de su firma, excepto que se revoque por escrito.

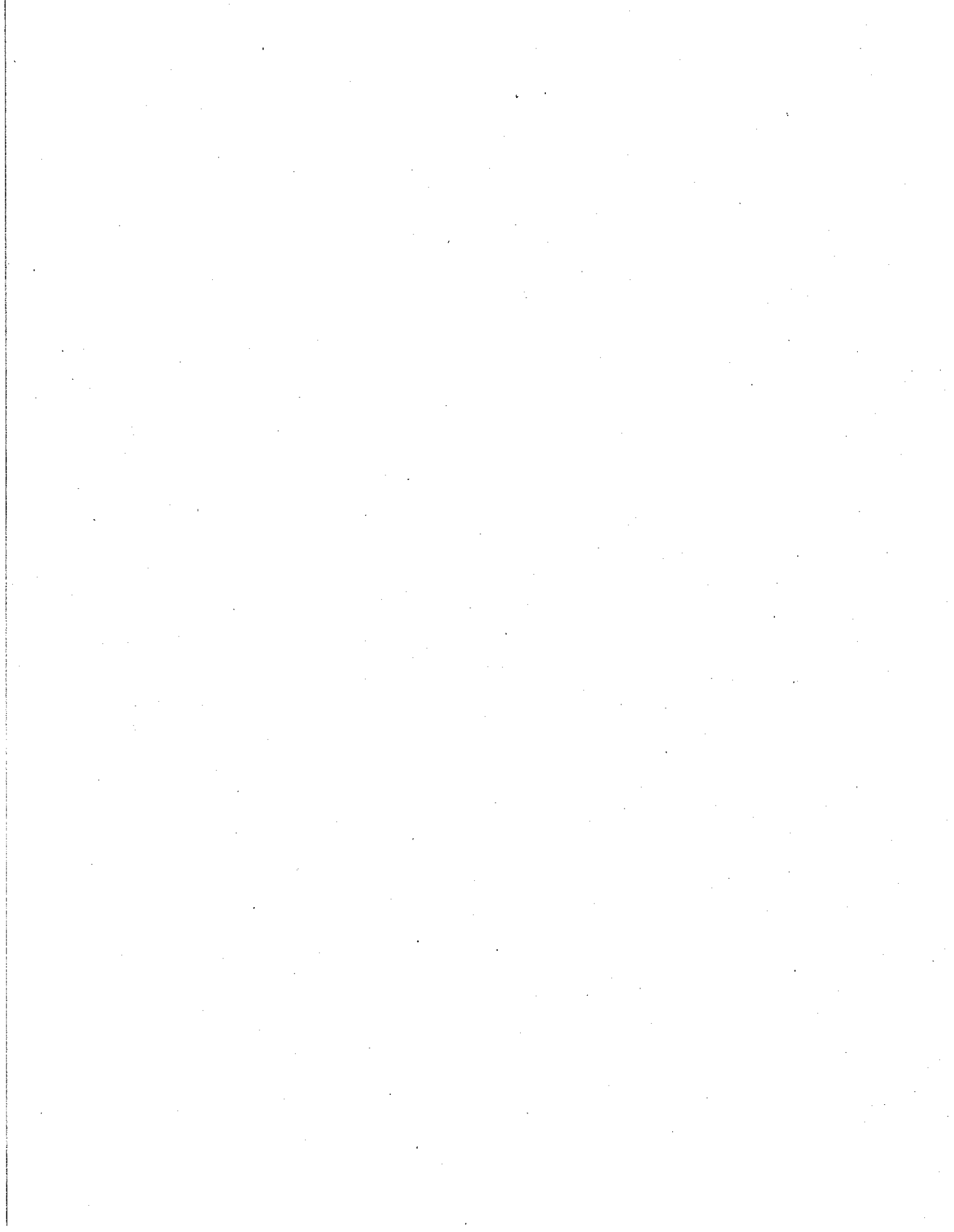
Firma del padre, madre o tutor

Fecha

Domicilio

Teléfono

**Entregue este formulario a la
escuela u oficina parroquial.**





DIÓCESIS DE VENECLA EN FLORIDA

**FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO, DESCARGO DE RESPONSABILIDAD E INDEMNIZACIÓN
PARA VIAJES Y EVENTOS DE ESCUELAS DIOCESANAS/ENCUENTROS JUVENILES/
EDUCACIÓN RELIGIOSA Y PROGRAMAS DE EVANGELIZACIÓN**

NOMBRE DE LOS PARTICIPANTES* _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____

**Para obtener información sobre todos los miembros de la familia que asisten, consulte la lista adjunta*

DIRECCIÓN _____ TELÉFONO: _____

TELÉFONO ALTERNATIVO: _____ CORREO ELECTRÓNICO _____

ESCUELA/PARROQUIA/ENTIDAD DIOCESANA (para Educación Religiosa/Encuentros Juveniles) _____

NOMBRE DEL EVENTO O DEL PROGRAMA _____

Quien suscribe, el adulto participante o el padre/tutor legal del participante menor de edad mencionado anteriormente (en mi nombre y en nombre del menor designado, sus herederos, sus representantes personales, sus sucesores y familiares directos), solicito permiso para participar en este evento en particular o en las diversas excursiones y otras actividades en el lugar o fuera de él, que se desarrollen en el marco de los programas de la escuela, la parroquia o la entidad diocesana durante el año. Comprendo que recibiré aviso de las excursiones y de los eventos programados por medio de un Formulario de Notificación de Evento, si corresponde, y que mi firma de aceptación de participación o de la participación del menor a mi cargo también indicará la inclusión de los términos de este Acuerdo de Consentimiento, Descargo de Responsabilidad e Indemnización para cada excursión o evento. En consideración del acuerdo para que la escuela, la parroquia o la entidad diocesana permitan mi participación/la participación del menor a mi cargo y con la intención de quedar legalmente obligado, por el presente:

1. Exonero, exculpo y me comprometo a no demandar al Reverendísimo Frank J. Dewane, obispo de la diócesis de Venice, de manera individual y como sociedad unipersonal, a la Parroquia, la Escuela o la Entidad Diocesana mencionada anteriormente, así como a sus empleados, agentes y voluntarios (en adelante, la Parte Exonerada) de todo reclamo, acción o responsabilidad que pudiera surgir con motivo de una lesión a la persona o a la propiedad del menor o del adulto en relación con dicho evento, con inclusión del viaje de ida y vuelta, ya sea que fuera causada por negligencia de la Parte Exonerada o de otro modo, aunque quedan excluidos los actos de culpa grave o dolo.
2. Libero y eximo de responsabilidad a la Parte Exonerada y a cada uno de sus integrantes respecto de cualquier pérdida, responsabilidad, daño o costo en los que pudieran incurrir debido la participación del adulto o del menor en el evento referido, ya sea que hubiera sido causado, en todo o en parte, con motivo de la negligencia de la Parte Exonerada o por otro motivo.
3. Asimismo, acepto que los funcionarios, los agentes o los empleados de la escuela, la parroquia o la entidad diocesana tienen derecho a cancelar la participación de la persona designada anteriormente, por causa razonable, según lo determine el líder del evento o la excursión a su criterio. En tal caso, solo se

4. Comprendo que es posible que, durante el año, se nos informe (a mí o al menor a mi cargo), mediante un Formulario de Notificación de Evento y Excursión, de actividades adicionales a las actividades del sitio patrocinadas por la escuela o la parroquia. Si no doy mi permiso y firmo el Formulario de Notificación de Evento y Excursión, soy responsable de mi persona o de la supervisión del menor a mi cargo en tal evento en caso de que optara asistir de manera independiente al programa, aunque los agentes, los empleados y los voluntarios de la entidad diocesana, el programa juvenil de parroquia o la escuela también pueden estar presentes en dicho evento.
5. Comprendo que el programa juvenil de la parroquia o la escuela puede incluir deportes (fútbol, natación, lucha libre, etc.) u otras actividades de riesgo (rafting, etc.). Estas actividades deportivas involucran ciertos riesgos que incluyen, entre otros, viajar hacia y desde el lugar de la actividad, contacto físico grave y la posible conducta imprudente de los demás participantes. Los riesgos también incluyen, por ejemplo, lesiones graves, la posibilidad de una parálisis permanente o la muerte. Las actividades deportivas pueden realizarse en lugares que se encuentren a cierta distancia de la disponibilidad de asistencia médica, y el equipo provisto para protección puede ser inadecuado para prevenir lesiones graves.
6. Además, declaro que la persona designada anteriormente está cubierta por un seguro de accidentes y de salud y acepto mantener la cobertura en pleno vigor y efecto durante el plazo de un año. Complete una Autorización Médica que esta archivada en la escuela, la parroquia o la entidad diocesana, en caso de que se precise atención médica de emergencia. Comprendo que la escuela, la parroquia o la diócesis no brindan seguro alguno que cubra a mi hijo en relación con futuras excursiones. Acepto la responsabilidad completa de financiar todo tratamiento médico que se le preste.

Firma del adulto participante
o, en el caso de ser menor de edad,
Firma del padre/tutor

Fecha:

*Miembros adicionales de la familia que participen:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

6. _____

7. _____

8. _____