

Formulario de Permiso para Voluntario Menor de la Parroquia

Este formulario debe completarse para todos los voluntarios menores de 18 años.

Información del Voluntario

Nombre completo: _____ Fecha de nacimiento: _____
Dirección: _____ Teléfono: _____
Correo electrónico: _____

Información del Padre/Madre o Tutor

Nombre completo: _____ Teléfono: _____
Dirección: _____ Correo electrónico: _____
Relación con el voluntario: _____

Información de la Parroquia/Ministerio

Nombre del ministerio: _____ Nombre de la parroquia: _____
Dirección: _____ Nombre de la actividad/programa: _____
Fecha(s) de voluntariado: _____

Consentimiento y Exención de Responsabilidad

Yo, el padre/madre o tutor legal abajo firmante, doy permiso a mi hijo/a, nombrado anteriormente, para participar como voluntario en las actividades parroquiales o del ministerio indicadas arriba. Entiendo que esto no es una excursión, sino una actividad de voluntariado dentro de las instalaciones de la parroquia, escuela o ministerio, o en ubicaciones relacionadas.

Reconozco que la participación implica ciertos riesgos inherentes. Acepto, en nombre propio, de mi hijo/a y de nuestros herederos, sucesores y cesionarios, liberar, eximir de responsabilidad y defender a la parroquia/ministerio mencionado, a la Diócesis Católica Romana de Sacramento y a Catholic Mutual Group, así como a su clero, empleados, voluntarios y representantes, de cualquier reclamación, lesión, enfermedad (incluidas enfermedades transmisibles) o daño que resulte de la participación, excepto aquellos derivados de negligencia grave.

Autorización Médica

En caso de emergencia médica y si no puedo ser localizado/a, autorizo el tratamiento médico de emergencia para mi hijo/a. Acepto la responsabilidad de cualquier costo relacionado con dicho tratamiento.

Alergias o condiciones médicas: _____
Medicamentos: _____
Aseguradora de salud: _____ N° de póliza: _____
Médico de familia: _____ Teléfono: _____

Contacto de Emergencia (que no sea el padre/madre o tutor)

Nombre: _____ Relación: _____
Teléfono: _____ Teléfono alternativo: _____

Firmas

He leído y acepto los términos anteriores:

Firma del padre/madre o tutor: _____ Fecha: _____
Firma del voluntario menor: _____ Fecha: _____

Para uso exclusivo de la parroquia

Recibido por: _____ Fecha: _____