

**Diócesis de Fresno y Entidades de la Diócesis de Fresno: Permiso para que un Menor participe en una actividad de la Diócesis de Fresno, Liberación de Responsabilidad, y Consentimiento para Tratamiento Medico de Emergencia.**

Padre/Tutor: Para que su hijo (a) asista y/o participe en este evento específico, actividad o deporte enlistado en esta forma, usted debe otorgar su permiso firmado al completar esta forma. Además de esta forma, usted deberá también tener en el archivo de su Parroquia la forma PR22 Autorización Anual para Eventos Juveniles.

<b>NOMBRE DE LA PARROQUIA O ESCUELA</b>	<b>NOMBRE DEL GRUPO</b>
<b>NOMBRE DEL EVENTO</b>	<b>FECHA DEL EVENTO</b>

**INFORMACION DEL VIAJES O EXCURSION FUERA DEL PLANTEL**

<b>DESTINO DEL VIAJE O EXCURSION</b>	<b>CIUDAD / ESTADO LOCALIDAD</b>	
<b>MEDIO DE TRANSPORTACION</b>	<b>CUOTA (SI APLICA)</b>	<b>LA FORMA DEBE SER REGRESADA EL</b>
<b>SALIDA FECHA Y HORA</b>	<b>FECHA Y HORA ESTIMADA DEL REGRESO</b>	

Mi hijo (a) esta en buena condición física y apto para participar en esta actividad o evento. Ya he informado a mi hijo (a) que debe sujetarse a las reglas e instrucciones de la Diócesis de Fresno y su personal, así como también al liderazgo de los adultos en esta actividad. Entiendo que la participación en esta actividad involucra cierto riesgo (incluyendo cualquier viaje de ida y vuelta en esta actividad) y que eventos imprevistos pueden surgir. Estoy informado y de acuerdo que la transportación, de ser necesaria, puede ser proporcionada por voluntarios, padres, individuos particulares o por operadores comerciales quienes se consideran fiables y están asegurados pero no están bajo la supervisión o control de la Diócesis.

A cambio de permitir a mi hijo (a) participar en esta actividad voluntaria, cedo y renuncio a todo reclamo (y al derecho de presentar una demanda legal) la cual yo o mi hijo (a) (y nuestros sucesores, propios y asignados) puedan tener contra la Diócesis de Fresno. Libero y descargo a la Diócesis de Fresno de toda responsabilidad de muerte, enfermedad, lastimaduras, daños personales o daño a la propiedad surgido de esta actividad y a cualquier transportación involucrada con esta actividad.

Este permiso, renuncia, liberación y consentimiento aplica a la entidad llamada Diócesis de Fresno, incluyendo, pero no limitada a la parroquia, la Corporación Educativa de la Diócesis de Fresno, al Obispo Católico Romano de Fresno, (una corporación individual), La Diócesis de Fresno, otras Parroquias y Escuelas Diocesanas de Fresno, Organizaciones afiliadas y sus directivos, clero, agente y empleados.

**AUTORIZACION DEL PADRE/TUTOR Y DEL PARTICIPANTE**

Como el padre o tutor legal del niño mencionado, doy mi permiso y consentimiento y estoy de acuerdo con todo lo anterior. En caso de emergencia y si la entidad de la Diócesis de Fresno no es capaz de contactarme, Yo autorizo al personal de la Diócesis de Fresno o a otros líderes adultos de este evento o actividad, con cargo a mi propio costo, para asegurar y dar consentimiento a exámenes de rayos-x, médico, dental o diagnostico quirúrgico, tratamiento y cuidado hospitalario recomendado y supervisado por un médico, cirujano o dentista debidamente licenciado. Espero ser contactado lo antes posible. Una copia o imagen digital de esta forma será válida como la original y puede ser proporcionada al líder adulto de la actividad.

<b>NOMBRE DEL PARTICIPANTE</b>	
<b>NOMBRE DEL PADRE / TUTOR</b>	
<b>FIRMA DEL PADRE/TUTOR</b>	<b>FECHA</b>
<b>NUMERO TELEFONICO EN CASA</b>	
<b>NUMERO CELULAR</b>	
<b>OTRO</b>	

<b>INFORMACION MEDICA</b>
<b>NOMBRE DEL DOCTOR O GRUPO MEDICO</b>
<b>TELEFONO DEL</b>
<b>COMPANIA DE SEGURO</b>
<b>NUMERO DE LA POLIZA DE SEGURO</b>
<input type="checkbox"/> No Medico Familiar enlistado
<b>FECHA DE RECIBIDO Y NOMBRE DE QUIEN RECIBIO</b>