

INSCRIPCIÓN DE CONFIRMACIÓN 2022-2023

2^{do} AÑO

INFORMACION PERSONAL DEL ADOLESCENTE:

Nombre: _____

Segundo Nombre: _____

Apellido: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Genero: Hombre Mujer

Edad _____

FORMA de CONSENTIMIENTO para COMUNICARNOS con el ADOLESCENTE**

Si, puede comunicarse con ella/el _____

Número del Celular del Adolescente (_____) _____

Correo Electrónico del Adolescente:

_____ No **Favor de Comunicarse SOLO con los Padres de Familia.

Domicilio: _____

Apto #: _____

Ciudad: _____

Código Postal: _____

Nombre de la Preparatoria (otoño del 2022):

Ciudad donde se ubica la Preparatoria

Grado en el otoño del 2022:

10

11

12

Alergias:

¿Necesidad o Asistencias Especial requerida o necesitada?

¿Información adicional sobre su Adolescente o Familia que debamos saber?

(esto nos ayudaría apoyar mejor en nuestro acompañamiento en los próximos dos años).

INFORMACIÓN DE LOS PADRES DE FAMILIA:

Idioma de preferencia para la Comunicación:

inglés español

Otro

Nombre de la Mama: _____

Número de Celular: (_____) _____

Correo Electrónico: _____

Nombre del Papa: _____

Número de Celular: (_____) _____

Correo Electrónico _____

¿Son Parroquianos Inscritos y Activos? Si _____ o No _____

Contacto de Emergencia QUE NO SEA los Padres:

Nombre de Contacto de Emergencia: _____

Teléfono: (_____) _____

Relación con el Adolescente: _____

****Favor de completar esta sección si nos no proporciona esta información el otro año****

INFORMACIÓN SACRAMENTAL DE SU ADOLESCENTE

Nombre Completo como aparece en el Certificado de Bautizo:

Ciudad de Nacimiento y Estado:

Nombre de la Iglesia donde fue Bautizado:

Fecha de Bautizo: _____

Nombre de la Iglesia donde hizo la Primera Comunión:

Fecha de la Primera Comunión: _____



DIOCESIS DE ORANGE

PERMISO DE MENORES Y EXENSION DE RESPONSABILIDAD

ACTIVIDAD: Vida Familiar y Formación – Confirmation

FECHA Y LUGAR: julio 2022 – junio 2023

ESCUELA/PARROQUIA: Iglesia de San Norberto

NOMBRE DEL ESTUDIANTE/PARTICIPANTE/MENOR: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ ESCOGER UNO: MUJER HOMBRE

NÚMERO DE CELULAR DE MENOR: _____ MENSAJES DE TEXTO? SI NO

CORREO ELECTRONICO: _____ EMAILING? YES NO

DOMICLIO/DIRECCION: _____

NOMBRE DEL MADRE/GUARDIAN: _____ NUMERO DE CELULAR: _____

CORREO ELECTRONICO: _____ MENSAJES DE TEXTO? SI NO

NOMBRE DEL PADRE/GUARDIAN: _____ NUMERO DE CELULAR: _____

CORREO ELECTRONICO: _____ MENSAJES DE TEXTO? SI NO

NÚMERO DE CELULAR DE LA MADRE: _____ NÚMERO DE CELULAR DEL PADRE: _____

CONTACTO DE EMERGENCIA

NOMBRE: _____ TELEFONO: _____ RELACION: _____

MEDICAMENTO *Durante la actividad mencionada arriba, mi hijo/hija tiene permiso a tomar lo siguiente:*

Escoger por lo menos uno:

- Mi hijo/hija estará tomando medicamentos de receta.
Nombre del medicamento: _____ Dosis: _____ Veces al día: _____
- Mi hijo/hija estará tomando medicamentos sin receta.
Nombre del medicamento: _____ Dosis: _____ Veces al día: _____
- Mi hijo/hija no llevará consigo ningún medicamento, pero autorizo, si es necesario, a los líderes de la escuela/parroquia/diócesis darle a mi hijo/hija medicamento sin receta

Notas: Alergias/Problemas Médicos/Dietas Especiales: _____

Los programas parroquiales están proporcionando programación y contenido digital para sus participantes, a través de el cual el personal facilitará las actividades del programa a través de plataformas en línea. El programa (s) utilizará software, herramientas y aplicaciones proporcionadas por terceros a los que los participantes, padres / tutores legales, voluntarios y / o personal accederán a través de Internet y utilizarán con fines de comunicación y programación y posible creación de contenido. Este formulario proporciona su consentimiento y autorización para que su hijo participe en el (los) programa (s) y utilice estas aplicaciones en línea solo para fines de programas digitales basados en la distancia. Muchas plataformas de redes sociales tienen una restricción de edad a la que siempre se adherirá el personal diocesano o los voluntarios al facilitar actividades con niños y jóvenes.

Tenga en cuenta que cada aplicación recopila información diferente sobre sus usuarios y tiene sus propios términos y condiciones de privacidad a los que los miembros deben adherirse y que parroquia o diócesis no pueden controlar o asumir la responsabilidad. Revíselos detenidamente antes de registrar a su hijo. Nuestro compromiso de mantener seguros a los niños y jóvenes a los que servimos es siempre nuestra prioridad número uno. Con ese fin, supervisaremos activamente la actividad de los participantes. Todas las actividades en línea contempladas a continuación también deben cumplir con las Pautas de tecnología de la Diócesis de Orange, incluido el Código de conducta, la Política contra la conducta sexual inapropiada y la Política de TI de la Diócesis de Orange.

CONTINÚE A LA PÁGINA SIGUIENTE PARA COMPLETAR EL FORMULARIO DE EXENSION DE RESPONSABILIDAD Y PERMISO DE MENORES

Yo, _____ doy permiso a mi hijo/hija, _____

Nombre del Padre o Guardián/Tutor

Nombre del Hijo / Hija

a participar en el evento escolar/parroquial/diocesano y participar plenamente en todos y cada uno de los esfuerzos de evangelización digital.

Esta actividad o los esfuerzos para participar en los esfuerzos de evangelización digital será guiada bajo la dirección de empleados o voluntarios de dicha escuela/parroquia/diócesis _____

Iglesia de San Norberto

Nombre de Escuela/Parroquia

Como padre/guardián o tutor legal, yo continuo siendo responsable legalmente por las acciones tomadas por el participante/minor nombrado arriba.

Acuerdo de parte mía, y de mi hijo/hija, herederos o herederas, sucesores o sucesoras y asignados en defender y encontrar sin falta a _____

Iglesia de San Norberto

Nombre de Escuela/Parroquia

de Orange, sus empleados y agentes, chaperones, funcionarios o representativos asociados con el evento, de cualquier reclamo en conexión con mi hijo/hija asistiendo al evento o en conexión a cualquier enfermedad y lesión que él/ella pudiera sufrir (incluyendo la muerte) o el costo de cualquier tratamiento y acuerdo o recompensar la parroquia/escuela, sus oficiales y funcionarios, directores y agentes y la Diócesis de Orange, sus empleados y agentes, chaperones o representantes asociados con el evento por gastos y costos razonables de abogados que pueden incurrir durante cualquier acción en contra como resultado de lesión o daño, aun cuando los daños ocasionados hayan sido producidos por negligencia, activa o pasiva, de cualquiera de las escuelas/parroquias o la misma Diócesis de Orange.

Yo autorizo a que se tomen fotografías, reportajes gráficos, películas o grabaciones de la actividad en las que figure mi hijo(a), así como la publicación o reproducción de las mismas. Renuncio, por tanto a cualquier compensación o a cualquier derecho que pudiera tener de limitar y controlar la realización o el uso de tales registros.

Yo autorizo a que médicos, enfermeras, dentistas o personal sanitario seleccionado por el personal a cargo de la actividad, presten la atención médica, dental o cualquier otro tratamiento apropiado que estimen sea necesario.

Soy consciente de las Pautas de tecnología para la Diócesis de Orange, incluido el Código de conducta, Política contra la conducta sexual inapropiada.

Entiendo que tendré acceso a todo lo que se le proporcione a mi hijo y seré informado de cómo se usan las redes sociales, me dirán cómo acceder a los sitios y tendré la oportunidad de ser copiado en todo el material enviado a mi hijo a través de las redes sociales. redes, incluidos los mensajes de texto.

Autorizo y doy mi consentimiento para que el personal u otros líderes de la parroquia se comuniquen con mi hijo electrónicamente, incluso a través de las redes sociales, mensajes de texto, correo electrónico, teléfono y herramientas de videoconferencia (por ejemplo, Zoom) de acuerdo con el programa (s).

Entiendo que si algún miembro del personal u otros líderes se comunican a sabiendas en privado con mi hijo como parte de sus deberes para o en nombre de la escuela / parroquia mencionada anteriormente, se tomarán medidas razonables para enviarme el mismo contenido de comunicación, aunque no necesariamente a través de la misma tecnología.

Reconozco que para revisar o recibir comunicaciones públicas compartidas a través de las redes sociales con mi hijo, tendré que convertirme en fanático o seguidor de las mismas redes sociales. Entiendo que las comunicaciones o publicaciones pueden ser accesibles o visibles para otras personas que también son fanáticos o seguidores de las mismas redes sociales.

Entiendo que sin este consentimiento mi hijo no podrá participar en el programa (s).

Si elijo rescindir mi autorización y consentimiento aquí proporcionado, acepto que informaré por escrito a la parroquia mencionada anteriormente y que mi rescisión no entrará en vigencia hasta que sea reconocida por la parroquia.

Entiendo, sin embargo, que es posible que no sea posible recordar ningún trabajo, foto o video que haya sido publicado como parte del programa (s) antes de recibir mi rescisión por escrito.

He leído este formulario de consentimiento y autorización y he tenido la oportunidad de considerar sus términos y comprenderlos.

Confirmo que he leído y acepto voluntariamente los términos y condiciones del Formulario de consentimiento y divulgación - Medios digitales de evangelización para niños y jóvenes de la Diócesis de Orange.

Por la presente eximo, libero y descargo para siempre a la Diócesis de Orange y sus empleados, agentes, licenciatarios y representantes legales de, y los indemnizaré contra, todas las reclamaciones, demandas y causas de acción que yo, mis herederos, representantes, albaceas, los administradores o cualquier otra (s) persona (s) que actúen en mi nombre o en nombre de mi patrimonio tienen o pueden tener debido a la participación de mi hijo en el programa (s) y a través de mi autorización, consentimiento y divulgación en este documento.

Al firmar este formulario y completar mi dirección y ciudad completas, declaro que he leído este formulario de consentimiento y renuncia, lo entiendo completamente y acepto voluntariamente estar sujeto a sus términos. Represento y certifico que soy el padre o tutor legal del menor.

Firma del Padre/Guardián: _____ **Fecha:** _____

Firma del Padre/Guardián: _____ **Fecha:** _____