

Formulario de Descargo de Obligación del Obispo de Gary:

Gracia Dñe 10/30/11

<p style="text-align: center;">Participant Information</p> <p>Nombre: _____</p> <p>Domicilio: _____</p> <p>Ciudad: _____ Estado: _____ CP: _____</p> <p>Teléfono: _____ Fecha de Nacimiento: _____</p> <p>Nombre de los Padres o tutores: _____</p> <p>Compañía de Seguros: _____</p> <p>Número de Póliza: _____</p> <p style="text-align: center;">Datos de la Actividad (con detalles):</p> <p>Parroquia/Organización: DIOCESIS OF GARY Actividad: Gracia Dñe, Diocesan Middle School Youth Ministry Day Lugar: Andrean High School, 5959 Broadway, Merrillville, IN 46410 Fecha de la Actividad: October 30, 2011 Acompañante Mayor de Edad: Lder de la juventud de la iglesia: Kevin Driscoll, Diocese of Gary Teléfono de ese día: 219-552-4060</p> <p>Permiso y Desistimiento Para Tratamiento Médico</p> <p>Yo, _____ el padre/la madre/tutor de _____ doy permiso para que el/ella participe en esta actividad y que reciba tratamiento médico en caso de emergencia en mi ausencia al participar en el programa del Ministerio de Jóvenes. El Ministerio de Jóvenes o el/la acompañante mayor de edad puede actuar como mi agente en mi ausencia. En caso de que ocurra un accidente, no considero responsables al Obispo de Gary, ni la parroquia o su personal, ni a los acompañantes mayores de edad.</p> <p>En caso de emergencia, si no me encuentran en el domicilio o el teléfono indicado arriba, por favor pongase en contacto con:</p> <p>Nombre _____</p> <p>Teléfono _____ Fecha _____</p> <p>Firma de Padres/Tutores _____</p> <p>Dieta especial: _____</p> <p>Medicamentos: _____</p> <p>Alergias: _____</p>	<p style="text-align: center;">Pago e Indemnización</p> <p style="text-align: center;">Acuerdo de Encontrar Sin Perjuicio</p> <p>Yo, (padre/madre/tutor) _____</p> <p>apruebo asumir responsabilidad completa de pagar todas las deudas incurridas por mi hijo/hija (nombre) _____ durante su visita a Gracia Dñe, Middle School Youth Ministry Day, y de pagar a la Diócesis de Gary (y a cualquieras otras organizaciones) por los daños sufridos y causados por actos de mi hijo/hija durante esta actividad.</p> <p style="text-align: center;">Desistimiento de Riesgo</p> <p>Comprendo que a pesar de cuidadosa y propia preparación, aún existe el riesgo de alguna lesión al participar en cualquier actividad.</p> <p>En consideración de la Diócesis de Gary, la Parroquia, la Oficina del Ministerio de Jóvenes, o de cualquier otra organización participante que permite que su hijo/hija participe en la actividad mencionada arriba, estoy de acuerdo de indemnificar, defender y encontrar sin perjuicio y de liberar a la Diócesis de Gary, la Parroquia, el Ministerio de Jóvenes, o de cualquier otra organización participante y sus directores, agentes, representantes, empleados, y voluntarios contra todas demandas, pérdidas, costos, daños, y obligaciones, resultando de cualquier acción u omisión u otro evento, resultando o no de esta actividad, la Diócesis Católica de Gary, la Parroquia, el Ministerio de Jóvenes, o de cualquier otra organización participante y sus agentes, representantes, empleados, y voluntarios durante el curso de la actividad en que el/ella participe.</p> <p style="text-align: center;">Autorización Para Atención Médica</p> <p>Yo autorizo a la Diócesis de Gary (y a cualquier otra organización participante) que consiga, a mi costo, cualquier tratamiento médico razonablemente requerido por mi hijo/hija durante este viaje.</p> <p>En caso de emergencia, por favor notifique a (favor de poner el nombre, domicilio, y números de teléfono): _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Este Acuerdo de Pago e Indemnización Encontrar Sin Perjuicio quiere decir que el abajo firmante no hará demanda o reclamación de parte de este niño/niña contra ninguna de las organizaciones o individuos citados anteriormente y pagaré los costos de la defensa o de los daños causados por alguna demanda de parte del abajo firmante.</p> <p>Fecha _____</p> <p style="text-align: right;">Firma del Padre, la Madre o Tutor _____</p>
---	---

Esta forma se debe dar al líder del grupo, no la Diócesis of Gary. Las formas adicionales están disponibles en www.grastade.com.

Lderes del grupo: Recolte por favor todas las formas para su grupo y déles vuelta adentro en Gracia Dñe.