

Autorización de Actividad, Formulario de Permiso y Exención de Responsabilidad para Voluntarios

*Cuando un estudiante tenga dos adultos implicados en su cuidado y crianza, ambos adultos, independientemente de que sean padres o tutores, deben firmar un **Formulario de Autorización de Actividad** diocesano y tenerlo archivado en la escuela/parroquia. Si el estudiante sólo tiene un padre o tutor, esa persona debe firmar la Autorización de Actividad. Se recomienda que las escuelas/parroquias adquieran anualmente Autorizaciones de Actividad firmadas en el momento de la inscripción si una familia es nueva en tu parroquia, nunca ha rellenado una antes o necesita añadir a un niño que no estaba incluido en una Liberación de Actividades anterior. Se puede utilizar una autorización para toda la familia mientras ésta tenga hijos en el programa o programas. Dado que estas Autorizaciones de Actividad tienen efecto continuado hasta que son revocadas por escrito, no es necesario que los padres, tutores o estudiantes rellenen las Autorizaciones de Actividad cada año, a menos que sea necesario hacer algún cambio. En la página siguiente encontrará una copia de la Autorización de Actividad. La escuela/parroquia debe conservar copias de todas las Autorizaciones de Actividades firmadas durante 7 años después de que la familia ya no tenga hijos que participen en alguna de sus actividades.*

*Antes de que un estudiante participe en una excursión importante fuera de las instalaciones, uno de los padres o tutores debe firmar un **Formulario de Permiso** específico para el evento. Hay una copia del Formulario de Permiso se encuentra en la página siguiente a la “Autorización de Actividad”. Conservar durante 1 año después del evento.*

***El Formulario de Exención de Responsabilidad y Exención de Reclamaciones para Voluntarios** también se adjunta a continuación del “Formulario de Permiso”. Conservar durante 7 años después de que el voluntario deje de serlo.*

AUTORIZACIÓN DE ACTIVIDAD

Para el Ministerio: _____

Para mayores de 18 años, todos los padres y todos los tutores:

Doy mi consentimiento para que cualquiera de mis hijos indicados a continuación participe en cualquier actividad o viaje patrocinado por la Diócesis de Colorado Springs o sus organizaciones relacionadas* (colectivamente, “la Diócesis”). En caso de necesidad médica urgente, autorizo a la Diócesis a organizar servicios médicos o dentales para mí y para cualquiera de mis hijos indicados a continuación. Acepto que cualquier gasto de este tipo será mi obligación.

Yo, individualmente, en mi calidad de padre o tutor legal de todos mis hijos:

renuncio, libero e indemnizo a la Diócesis y a sus agentes, directores, responsables, empleados y voluntarios (colectivamente, las “Partes Exoneradas”) de toda reclamación o responsabilidad que haya surgido o pueda surgir de cualquier actividad o viaje de la Diócesis y que implique cualquier daño, pérdida o lesión para mí, mi cónyuge, cualquiera de mis hijos, mi propiedad o la propiedad de cualquiera de mis hijos. En las mismas capacidades, prometo no demandar a ninguna de las Partes Exoneradas por tales reclamaciones o responsabilidades. Esta renuncia, exención, indemnización y promesa de no demandar no se aplica a las reclamaciones por conducta delictiva o negligencia grave.

Esta Autorización de Actividad es revocable prospectivamente sólo mediante un escrito firmado por mí en el que conste la fecha en que se entrega la revocación a la Diócesis.

Fecha

Firma

Fecha

Firma

Teléfono de casa: _____

Teléfono de trabajo: _____

Celular: _____

* “Organizaciones relacionadas” incluye todas las parroquias, misiones, escuelas y ministerios diocesanos, así como *Catholic Charities of Central Colorado* y *Partners in Housing, Inc.*

FORMULARIO DE PERMISO

Por la presente autorizo a mi hijo o hijos, _____
a participar en la actividad descrita a continuación:

Tipo de actividad: _____

Descripción de actividad: _____

Supervisor de actividad: _____

Fecha y hora de actividad: _____

Método de transporte (si procede): _____

Costo: (si procede): _____

Como padre, madre o tutor, acepto que seré plenamente responsable de cualquier lesión, daño o pérdida de propiedad o daños causados por mi hijo o hijos durante la actividad.

Fecha

Firma

Nombre en letra de molde

Dirección

Números de teléfono de emergencia

Devuelva este formulario antes del _____.

Exención de Responsabilidad y Reclamaciones para Voluntarios

En consideración de y como condición para que se le permita participar en las actividades de voluntariado de

_____ (el "Evento") para la Diócesis de Colorado Springs, o sus organizaciones relacionadas* ("la Diócesis"), el abajo firmante renuncia y libera por la presente a cualquier reclamación o causa de acción por cualquier daño, lesión personal o pérdida de propiedad que el abajo firmante pueda tener, o que pueda acumularse posteriormente al abajo firmante, que surja directa o indirectamente de la participación en el Evento.

El abajo firmante reconoce y comprende que ocasionalmente se producen accidentes con resultado de lesiones durante dichas actividades, como las que el abajo firmante realizará durante el Evento. No obstante lo anterior, el abajo firmante se compromete por la presente a asumir plenamente cualquier riesgo de daño o lesión que pueda ocurrirle durante el Evento, y a liberar y eximir de responsabilidad a la Diócesis y a sus responsables, agentes, empleados y otros voluntarios de cualquier reclamación o causa de acción según lo establecido anteriormente.

Se entiende además que el abajo firmante está ofreciendo voluntariamente su tiempo y trabajo para el Evento. El abajo firmante reconoce y entiende que, como voluntario, no tiene derecho a ningún salario ni a otras prestaciones laborales, como el seguro de indemnización por accidentes laborales, y renuncia totalmente a reclamarlas por cualquier trabajo o actividad a la que contribuya durante el Evento.

Por último, queda entendido y acordado que esta renuncia, exención y asunción de riesgos es vinculante para los herederos, sucesores y cesionarios del abajo firmante.

Firma del Voluntario del Evento

Fecha

Teléfono de casa: _____

Teléfono de trabajo: _____

Celular: _____

Contacto de emergencia: _____

Teléfono de contacto de emergencia: _____

* "Organizaciones relacionadas" incluye todas las parroquias, misiones, escuelas y ministerios diocesanos, así como *Catholic Charities of Central Colorado* y *Partners in Housing, Inc.*

(7 años de retención)