

**Programa(s) de la Pastoral con Adolescentes**  
**Forma de Consentimiento de Participar/Consentimiento para tratamiento y liberación**  
**Promocional**

En caso de haber alguna discrepancia entre la versión en inglés y la versión en español de esta hojas, la versión en inglés prevalecer en las forma "E" y la Forma "F"

Diócesis Católica de Amarillo y/o Parroquia de \_\_\_\_\_

Nombre del participante joven: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

Correo electrónico (e-mail) del joven: \_\_\_\_\_

Nombre del padre/guardan/conservador: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Teléfono de casa: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Correo electrónico (e-mail) de Padres: \_\_\_\_\_

Yo, \_\_\_\_\_ doy permiso para que mi hijo(a), \_\_\_\_\_

Participo en \_\_\_\_\_  
(nombre del evento)

empezando el \_\_\_\_\_ y continuando hasta el \_\_\_\_\_  
(fecha) (fecha)

en \_\_\_\_\_ Talla de Camiseta: *CH M G XG 2XG 3XG*  
(domicilio del el evento)

Estos programas y actividades se llevaran a cabo bajo la dirección y asesoría de los empleados y/o voluntarios de la Diócesis y parroquia.

Yo entiendo de que como padre/guardián/conservador legal, soy responsable por cualquier acción personal tomada por mi hijo(a) nombrado(a) arriba.

Por mi parte y por parte de mi hijo(a) aquí nombrado, nuestros herederos, y sucesores y apoderados acepto no hacer responsable a la Diócesis de Amarillo y/o la parroquia nombrada arriba y sus empleados y/o voluntarios e cualquier y todo reclamo por enfermedades, heridas, muerte y el costo de tratamiento medico relacionados con la participación de mi hijo(a) en los diversos programas y actividades durante las fechas nombradas arriba ( a menos que en parte, sea causado por obvia negligencia de la Diócesis y/o parroquia)

En el evento en que se lleve a cabo alguna acción legal por alguna de las partes en contra de la otra parte para hacer cumplir cualquiera de los acuerdos, se esta de acuerdo de que la parte que pierda esta acción debe pagar a la parte ganadora todo costo de corte razonable, cuota razonable del abogado y otros gastos incurridos por la parte ganadora.

También doy mi consentimiento (a perpetuidad, a menos que yo lo revoque por escrito y envíe por correo certificado, con acuse de recibo al: Diocese of Amarillo Attn: Youth Office, 1800 N. Spring St. Amarillo, Texas 79107. para el uso de cualquier video, fotografías, audio tape, o cualquier otra reproducción visual o auditiva por la Diócesis de Amarillo en las que mi hijo(a) pudiera aparecer. Entiendo que estos

**Por favor de poner sus iniciales solamente a las declaraciones que sean ciertas y que estén de acuerdo con sus deseos.**

- \_\_\_\_\_ 1. Por lo que se, mi hijo(a) tiene buena salud, y yo tomo toda responsabilidad por su salud.
- \_\_\_\_\_ 2. Mi hijo(a) no toma ningún medicamento y no traerá con el/ella ningún medicamento.
- \_\_\_\_\_ 3. Mi hijo(a) toma medicamento y puede administrar el medicamento por si mismo. Mi hijo(a) traerá todo medicamento necesario y estos medicamentos estarán claramente etiquetados. Entiendo que se le requerirá a mi hijo(a) entregar todo medicamento a un adulto designado para cuidar los medicamentos. Además entiendo de que será la responsabilidad de mi hijo(a) presentarse en el lugar asignado para recibir su medicamento(s) con la frecuencia/horario indicado abajo. Yo entiendo que el adulto al que mi hijo(a) le entregue el medicamento no tiene ningún entrenamiento medico y que este adulto no medirá la dosis. Mi hijo(a) regresara el medicamento(s), después que el/ella tome su medicamento. Al terminar el evento, será la responsabilidad de mi hijo(a) de recoger cualquier medicamento, si queda alguno, en el lugar designado para la administración del medicamento. Nombres de los medicamentos, la dosis exacta, y la frecuencia/tiempo están escritas abajo: (Si necesita mas espacio, use otra hija, fírmela y fíchela).

---

---

---

- \_\_\_\_\_ 4. Mi hijo(a) toma medicamento(s) pero no se los puede administrar. El padre/guardián/conservador del hijo/hija proporcionara y dispensara cualquier y todo medicamento(s).
- \_\_\_\_\_ 5. Ningún medicamento de cualquier tipo, sea recetado o no recetado, será administrado a mi hijo(a) a menos que sea una situación de vida o muerte y tratamiento de emergencia sea requerido.
- \_\_\_\_\_ 6. Yo doy permiso para que los siguientes medicamentos no recetados se le den a i hijo(a) (Excluyendo medicamentos nombrados abajo que puedan causar una reaccionalérgica).

Medicamento de alivio para el dolor sin aspirina...	Si _____ No _____	# de pastillas por dosis _____
Pastillas para la garganta .....	Si _____ No _____	# _____
Descongestionante.....	Si _____ No _____	# _____
Antiácido.....	Si _____ No _____	# _____
Antihistamínico.....	Si _____ No _____	# _____

Reacciones alérgicas (medicamentos, comida, plantas, insectos, etc).

Vacunas: fecha de la última vacuna de tétanos/difteria

Medicamento que esta tomado su hijo(a)

Alguna limitación que tiene su hijo(a)

Esta su hijo(a) propenso a tristeza crónica cuando se ausenta de casa, reacciones emocionales a nuevas situaciones, sonámbulo, mojar la cama, desmayos? \_\_\_\_\_

A sido expuesto su hijo(a) a alguna enfermedad contagiosa como las papera, sarampión, viruelas, etc.? Si si, fecha y condición o enfermedad. \_\_\_\_\_

También les informo de estas condiciones medicas especiales de mi hijo(a). Favor de entregar con esta forma un papel con una clara descripción de estas condiciones especiales.

Contacto de emergencia: Nombre: \_\_\_\_\_ Relación a mi hijo(a) \_\_\_\_\_  
Teléfono(s) \_\_\_\_\_

**FAVOR DE ENTREGAR UNA FOTOCOPIA DEL SEGURO DE SU HIJO(A)**

Compañía de seguro: \_\_\_\_\_ # de póliza: \_\_\_\_\_  
Numero de identificación de seguro: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del padre/guardián/conservador

\_\_\_\_\_  
Fecha

**DIÓCESIS DE AMARILLO**  
**CONDIGO DE CONDUCTS Y REGALOS PARA ADOLESCENTES**

Queremos que disfrutes tu tiempo aquí y a la vez, queremos que aprendas cosas valiosas que podrás llevar a tu parroquia. Este es el tiempo para conocer a otros, compartir ideas y tener una experiencia de comunidad como iglesia. Esperamos que tu comportamiento refleje madurez, liderazgo responsable y de buen carácter.

**ALGUNAS REGLAS...**

1. LOS LIDERES DE LA PARROQUIA son responsables por las acciones de sus participantes. Cada parroquia tomará responsabilidad completa por cualquier daño o robo cometido por algún miembro en el lugar de la conferencia. Chaperones adultos tendrá a su cargo un grupo de participantes en la conferencia. Por favor comunícate frecuentemente con tu chaperón adulto. Si tienes algunas preguntas, por favor comunícate con tu chaperón debes tener el numero de habitación en el cual está tu chaperón.
2. Nosotros esperamos que los LIDERES ADULTOS de cada grupo ayuden a esforzar el código de conducta y que sean un ejemplo para los adolescentes.
3. Se espera que los adolescentes participen en todas las actividades de las conferencia. Recuerda: Los GAFETES deben ser usados en todo momento y son tu pasa para entrar y participar en las actividades.
4. adolescentes que causen problemas serán reportados a los líderes de su parroquia. Si es necesario, se le informará a los padres y el adolescente será enviado a su casa
5. mientras no estés en tu habitación, se te pide que uses zapatos y camiseta en todo momento.
6. Antes de la hora en que deben estar en su habitación, las reuniones sociales deben tenerse en las áreas publicas del hotel ya que el ruido debe ser mínimo en los dormitorios. Esto garantiza el derecho de privacidad, paz y silencio no solo para los participantes de la actividad, pero también para otras personas quedándose en el hotel por favor de tener respeto hacia estas otras personas y usa tu habitación para dormir y no para visitar.
7. no se permite visitar a adolescentes del sexo opuesto en las habitaciones, a menos que esté un adulto chaparon / líder presente.
8. favor de no usar el ascensor para pasearte. Favor de no tener demasiada gente en el ascensor.
9. Cada noche de la actividad, los participantes deben estar en su habitación a la hora indicada. Favor de no salir de sus habitaciones después de la hora en la cual se apagan las luces.
10. Está prohibido tirar objetos desde el balcón del hotel. Tal comportamiento puede resultar en una herida seria personas y/o a la propiedad del hotel. Tal comportamiento pueda ser causa de despedida inmediata para el adolescente.
11. favor de mantener tu habitación en orden. Si no sigues este reglamento y las personas de limpieza no pueden entrar en tu habitación, se les pedirá a ellos que no limpien tu habitación.
12. favor de seguir las reglas de seguridad cuando estés en la piscina. No se permite correr o jugar bruscamente en la piscina. No se permiten vidrio de cualquier tipo.
13. participantes que tienen la edad legal para tomar bebidas alcohólicas (21 años de edad) deben ser buen ejemplo para los adolescentes, por lo tanto, le pedimos a TODO PARTICIPANTE que no tome bebidas alcohólicas. La compra, posesión, y el consumo de cerveza, vino, o otra bebida alcohólica o productos de tabaco por menores de edad y la

posesión y el uso de drogas ilegales por cualquier participante no será tolerada. Estas son leyes del estado que deben ser obedecidas. El no seguir estas leyes causará despido inmediato de la actividad. El bar y lounge del hotel no son lugares permitidos para los adolescentes.

### **ALGUNOS CONSEJOS...**

1. Teléfonos y películas que se pagan no deben estar funcionando en las habitaciones de los adolescentes. Favor de hacer llamadas de larga distancia en teléfonos de paga. Favor de reportar al adulto si tu teléfono o si las películas que se pagan están funcionando en tu habitación. El no hacer esto podría resultar en cobros a tu habitación los cuales serías responsable de pagar.
2. Cualquier servicio a tu habitación será "Cobrado" de inmediato.
3. Mantén la puerta de tu habitación con la cerradura. No dejes cosas valiosas en tu habitación.
4. Asegurarte de revisar los procedimientos de seguridad en caso de un incendio (estos se encuentran atrás de la puerta de tu habitación). Debes saber en donde se encuentran las salidas de emergencia en los lugares públicos. Estas precauciones pueden salvar vidas y prevenir heridas en caso de una emergencia.

Respetuosamente pedimos tu colaboración con este código de conducta. Lo importante para recordar es que tú representas a nuestra iglesia y se te pide que proyectes la imagen de un cristiano considerado, sensible y respetuoso hacia otros y hacia la propiedad a tu alrededor.

### **GRACIAS!**

**Director de las Pastoral con adolescentes de la Diócesis de Amarillo**

Yo he leído y platicado con mi padre / guardián sobre este Código de Conducta y regalo estoy de acuerdo en seguirlo durante la actividad que indica en la forma "E".

\_\_\_\_\_  
Firma del participante

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre / Guardián

\_\_\_\_\_  
Fecha