



PERMISO Y AUTORIZACION DE LOS PADRES O ENCARGADO DEL
JOVEN

Yo consiento la participación de mi hijo(a) _____
en el EL JOSHUA PROJECT que se llevará cabo el 18 de febrero de 2023 en la
parroquia de St. Rose of Lima, Layton. Yo entiendo que habrá una
supervisión de adultos para todas las actividades del evento. Yo eximo toda
responsabilidad o reclamación legal a la Diócesis de Salt Lake City y a la
parroquia a la que pertenece, al igual que a sus representantes. Yo acepto y
asumo completa responsabilidad por los gastos médicos que pudiera
ocasionar alguna enfermedad o lastimadura de este(a) menor y
perfectamente entiendo que la parroquia de _____ de la
Diócesis de Salt Lake City no tienen ningún seguro medico que pudiera cubrir
dichos gastos. En caso de emergencia medica, yo autorizo a las personas
designadas a tomar las medidas y atención necesarias para el tratamiento de
el (la) menor. Y tratando al mismo tiempo de contactarme a mi o a las
personas que tenga designadas en caso de emergencia (Este permiso deberá
ser acompañado con cada registración y una copia deberá ser guardada en la
Diócesis o en la Parroquia, así como también una copia a los padres).

NOMBRE DEL PARTICIPANTE _____ EDAD/ GRADO _____

FIRMA DEL PADRE _____ FECHA _____ TELEFONO _____

DIRECCION _____ CIUDAD/CODIGO _____

NOMBRE DE POLIZA (SI TIENE) _____ NUMERO/POLIZA _____

NOMBRE DEL DOCTOR (EN CASO DE NECESIDAD) _____ TELEFONO _____

CONTACTO DE EMERGENCIA _____ TELEFONO _____