



# Formulario de Inscripción para Niños para el Congreso Eucarístico

FLORIDA EUCHARISTIC CONGRESS | JUNE 17-18, 2022

Favor seleccionar uno a continuación:

- \_\_\_ Trayectoria I Grados K-2  
\_\_\_ Trayectoria II Grados 3 - 5

**La llegada es en la Cafetería de la escuela St. Joseph, antes de la 1:00 pm (después de la misa y almuerzo)**

**El recogido es a las 3:00 pm en el mismo lugar.**

Nombre del niño(a): \_\_\_\_\_ Grado del niño(a) \_\_\_ Edad del niño(a) \_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Parroquia : \_\_\_\_\_

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

Comentarios adicionales sobre alergias, medicamentos u otra información que podría ser útil para nosotros saber:

## **Donas serán proveidas durante la trayectoria.**

Nombre de alguien presente (padre, guardián, etc.): \_\_\_\_\_

Número de celular: \_\_\_\_\_ El teléfono debe estar activo en el lugar.

Nombre de alguien presente (padre, guardián, etc.): \_\_\_\_\_

Número de celular: \_\_\_\_\_ El teléfono debe estar activo en el lugar.

En caso de una emergencia, favor comunicarse con las personas mencionadas a continuación:

Nombre: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_

Número de teléfono: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Directrices para la trayectoria de niños:

1. No se permite traer alimentos, teléfonos celulares ni juguetes a la trayectoria.
2. Los niños que se porten mal serán llevados a la mesa de registro y deben ser recogidos allí de manera oportuna.
3. Los padres TIENEN que recoger a sus hijos de manera oportuna al final de la sesión.
4. Los padres son responsables de administrar cualquier medicamento a su hijo.
5. Solo los niños registrados y los voluntarios asignados pueden ingresar a las salas de la trayectoria para niños. Los padres deben asistir a sesiones diseñadas para ellos.



## Permiso para Participar

Solicito que se le permita a mi hijo(a), \_\_\_\_\_, participar en el Programa de Niños del Congreso Eucarístico de 2022. Otorgo permiso para que los empleados o voluntarios de la Diócesis administren primeros auxilios y busquen tratamiento médico de emergencia en caso de que dicho tratamiento se estime necesario. Otorgo mi permiso a quienes administran tratamiento médico para que lo hagan. Libero y eximo a la Diócesis de San Agustín, al Obispo Felipe J. Estévez, STD, como Obispo de la Diócesis de San Agustín, una corporación única, al Obispo Felipe J. Estévez, STD, individualmente, y a los empleados y agentes de dichas partes involucradas en este evento

en particular, sus representantes personales o cesionarios, de cualquier pérdida o daño a causa de cualquier lesión a la persona o la propiedad personal del niño, o muerte, causada por negligencia o de otra manera, mientras el niño está involucrado en el evento mencionado anteriormente. El firmante acepta expresamente que este acuerdo de exención, renuncia e indemnización está destinado a ser tan amplio e inclusivo como lo permitan las leyes del estado de Florida, y que si alguna parte de este acuerdo se considera inválida, se está de acuerdo que el resto, no obstante, continuará en plena vigencia y efecto legal.

El padre, guardián, representante legal firmante reconoce además que él/ella está autorizado a entrar en este Acuerdo en nombre del niño y de los padres, representantes personales, cesionarios, herederos y parientes más cercanos del niño.

\_\_\_\_\_  
(Firma del Padre/Guardián/Representante)

\_\_\_\_\_  
(Fecha)

\_\_\_\_\_  
(Nombre del Padre/Guardián/Representante en letra de molde)

## Formulario de Autorización de Fotografía de Niños

Sin compensación, por la presente otorgo permiso a la Diócesis Católica de San Agustín para usar y reproducir fotografías y/o videos de mi hijo tomados durante el Congreso Eucarístico de 2022. Estas fotografías se pueden utilizar con fines informativos y editoriales en publicaciones y otras reproducciones electrónicas (sitios web y videos) y/o folletos. Además, otorgo mi permiso para alterar las mismas fotos sin restricciones y proteger los derechos de autor de las mismas. Por la presente libero al fotógrafo, los periodistas y las publicaciones o medios de comunicación que representan, así como a la parroquia/iglesia y/o escuela involucrada, el Obispo de la Diócesis de San Agustín, una corporación única, la Diócesis Católica de San Agustín y todos sus empleados y agentes, de todos los reclamos y responsabilidades relacionadas con dichas fotografías.

\_\_\_\_\_  
(Firma del Padre/Guardián/Representante)

\_\_\_\_\_  
(Fecha)

\_\_\_\_\_  
(Nombre del Padre/Guardián/Representante en letra de molde)

\_\_\_\_\_ **No** otorgo la autorización de fotografía mencionada arriba.

**Por favor devuelva un formulario por cada niño registrado a uno de los siguientes:**

**Eucharistic Congress — The Catholic Center**

11625 Old St. Augustine Rd

Jacksonville, FL 32258

Correo electrónico: [cformation@dosaf.com](mailto:cformation@dosaf.com).

Fax: 904 - 262-0698

**No podemos acomodar a ninguna persona sin inscripción previa este año debido al espacio y las limitaciones de Covid. Todas las inscripciones deben ser**

**recibidas antes del 28 de Mayo o cuando hayamos alcanzado nuestra capacidad, cualquiera que ocurra primero.**