

EMERGENCY INFORMATION FORM / *FORMA DE INFORMACIÓN PARA EMERGENCIAS*

A separate form must be completed for each child. / *Esta forma debe de ser completada por cada hijo(a)*

Parish Name / *Nombre de la parroquia*

Child or Youth Full Name / *Nombre complete del hijo(a)*

If a parent or guardian can't be reached in an emergency, please contact: / *Si el padre, madre o guardián no pueden ser contactados en una emergencia, favor de contactar a:*

First and Last Name / *Nombre completo*

Relationship to child or youth / *Parentezco con el hijo(a)*

Emergency contact phone # / *No. de teléfono de contacto para emergencias*

Name of Family Doctor / *Nombre del médico familiar*

Phone # / *No. de teléfono*

Name of Family Dentist / *Nombre del dentista familiar*

Phone # / *No. de teléfono*

Medical Insurance Carrier / *Compañía aseguradora de salud*

Carrier Policy # / *No. de póliza*

Group # / *No. grupo*

Medical Insurance Address Information / *Dirección de la compañía aseguradora de salud*

Phone # / *No. de teléfono*

List any medical condition which restricts physical activity or requires special attention or minor adjustments. Include conditions such as asthma or allergies (e.g. peanuts, bee stings, etc.) If none, please indicate "none". / *Enumere cualquier condición médica que restrinja la actividad física o requiera atención especial o algún tipo de ajuste menor. Incluya afecciones como el asma o alergias (por ejemplo: al maní, las picaduras de abejas, etc.) Si no hay ninguna, por favor indicar "ninguna".*

Does your child or youth take any medications? / *¿Está su hijo(a) tomando algún medicamento?*

Yes / *Sí* No

If "yes", please provide a list. / *Si responde "sí", provea una lista de medicamentos.*



Earthquake or Disaster Release Information / Información sobre el paradero de su hijo(a) en caso de emergencia o terremoto

This section must be completed for each child or youth by a parish staff or leader, in the event of an earthquake or other disaster. / *Esta sección debe ser completada para cada hijo(a) por una persona que es empleada o líder en la parroquia, en caso de un terremoto u otro desastre.*

Name of Child or Youth #1 / *Nombre complete del hijo(a) #1*

Name of Child or Youth #2 / *Nombre complete del hijo(a) #2*

Name of Child or Youth #3 / *Nombre complete del hijo(a) #3*

Was (were) released to: / *Su hijo(a) fue(ron) entregado(a)(os/as) a:*

Date & Time: / *Fecha y hora:* _____

Location to where the child(ren) or youth was taken: / *Lugar a donde fue llevado su hijo(a):*

Parish staff or leader releasing the child: / *Empleado o líder parroquial que entregó a su hijo(a):*

PARENT OR GUARDIAN SIGNATURE / FIRMA DEL PADRE, MADRE O GUARDIÁN

By signing this form, I understand that the parish does not assume responsibility for payment of physician. However, in an emergency the parish may choose a physician. In an emergency, I give the parish permission to have my child(ren) or youth receive medical treatment. / *Al firmar esta forma, entiendo que la parroquia no asume responsabilidad financiera por los servicios de un(a) doctor(a). Sin embargo, en una emergencia, doy permiso a la parroquia para que seleccione a un doctor(a). En caso de emergencia, doy permiso para que la parroquia obtenga tratamiento médico para mi(s) hijo(s) o hija(s).*

Signature / *Firma*

Date / *Fecha*



**AUTORIZACION DE PADRES/GUARDIANES PARA ESTUDIANTES O MENORES
(CON FINES NO COMERCIALES)**

Esta sección debe de ser completada por la entidad Arquidiocesana (Escuela/Parroquia/Arquidiócesis) que patrocina la actividad ("Lugar"):

Nombre del lugar: Nuestra Señora del Perpetuo Socorro - Programa de Confirmación

El lugar tiene la intención de usar la imagen, el nombre, la voz y/o el trabajo de su hijo/a para fines no comerciales relacionados con el evento(s) o actividad(es) que se identifican a continuación.

Descripción del evento(s)/actividad(es) para los cuales esta autorización se aplica:

Clases de confirmación, actividades y retiro

Duración de la Autorización: Septiembre 2025 - Mayo 2026

Esta sección debe ser completada por los padres/guardianes:

Yo, _____ (Nombre) soy el padre, madre, o
guardián de _____ (Nombre del menor), un menor.

Por la presente autorizo al lugar, a utilizar la siguiente información personal de mi hijo/a
(Por favor marcar la respuesta que aplica)

Imagen: si no **Voz:** si no **Nombre:** si no **Trabajo:** si no

Yo entiendo y estoy de acuerdo que la imagen, voz, nombre y/o trabajo de mi hijo/a ("Información Personal") relacionados con los eventos o actividades descritos anteriormente serán usados para propósitos no comerciales, incluyendo, pero no limitados a publicidad, exhibiciones, emisión de medios electrónicos o investigaciones. Entiendo y acepto que la información personal de mi hijo/a puede ser copiada, editada y distribuida por el lugar en publicaciones, catálogos, folletos, libros, anuarios, revistas, exhibiciones, películas, videocasetes, CDs, DVDs, mensajes de correo electrónico, sitios web o cualquier otro medio aun no conocido o desarrollado posteriormente ("Materiales").

El lugar puede usar la información personal a su criterio exclusivo, con o sin el nombre de mi hijo/a o con un nombre ficticio, y con material biográfico preciso o ficticio. El lugar no usará la información personal para propósitos inadecuados o de manera inconsistente con las enseñanzas de la Iglesia Católica Romana.

Renuncio a cualquier derecho de inspeccionar o aprobar cualquier material que pueda ser creado usando la información personal ahora y en el futuro. A cambio de la oportunidad dada por el lugar a mi hijo/a de participar en la actividad, estoy de acuerdo en que ni yo ni mi hijo/a recibiremos compensación monetaria, regalías o crédito. Entiendo y acepto que el lugar será titular de todos los derechos, títulos e intereses, incluidos los derechos de autor en las fotografías, las grabaciones



electrónicas y los materiales. Si el lugar intenta utilizar los materiales para fines comerciales, se me proporcionará en ese momento toda la información sobre los términos del uso comercial.

Renuncio y desisto de cualquier reclamo, demanda o causa de acción contra el lugar y sus entidades afiliadas, empleados, agentes, contratistas y cualquier otra persona, organización o entidad que los asista con fotografía, grabación electrónica o materiales, por daños y perjuicios de cualquier manera relacionados con, o derivados de la fotografía, grabación electrónica o materiales, o el uso de la información personal y asumo expresamente el riesgo de lesión o daño resultante.

Además, entiendo y acepto que esta autorización permanece en vigor hasta que sea retirada por escrito. Entiendo que si cambio de opinión sobre esta autorización, enviaré otro nuevo formulario de autorización al lugar. Sin embargo, mi nueva autorización no tendrá el efecto de revocar esta autorización, y el lugar no tendrá ningún deber u obligación de realizar cambios o alteraciones a los materiales que pudieran haber sido preparados basados en esta autorización.

He leído esta autorización, entiendo el contenido y soy capaz de otorgar los derechos y renunciaciones que contiene. Entiendo que los términos de esta Autorización son contractuales y no meramente recitales. Yo estoy firmando este documento libre y voluntariamente.

Firma: _____ Fecha: _____

Nombre del Firmante: _____ Relación con el menor: _____

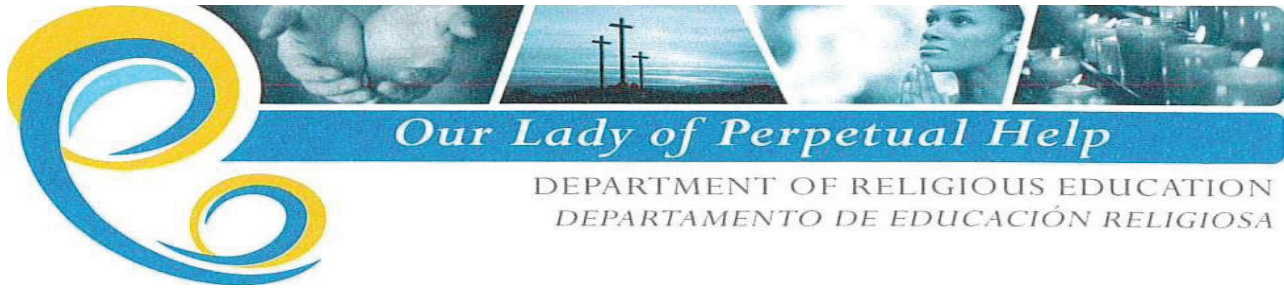
Dirección: _____

Teléfono: _____ Teléfono Celular: _____

Email: _____

Nombre del Menor: _____ Edad: _____





CONTRATO DE COMPORTAMIENTO DEL ESTUDIANTE PROGRAMA DE CONFIRMACIÓN

Se espera que los estudiantes inscritos en el programa de Confirmación de Nuestra Señora del Perpetuo Socorro participen activamente y se comporten adecuadamente. Esto ayuda a que el proceso sea significativo y a mantener el entorno seguro para todos los involucrados. Es importante que las reglas y expectativas sean entendidas claramente por todos.

Habrá cooperación y participación.

- Se espera que los estudiantes participen activamente en todas las actividades de Confirmación y en la vida de la Iglesia de Nuestra Señora del Perpetuo Socorro, incluyendo la misa dominical.
- Se espera que los estudiantes participen y completen todos los requisitos del programa de Confirmación, incluyendo Sesiones Catequéticas, Retiros y Horas de Servicio Parroquial/Comunitario.

Habrá respeto por las personas.

- Los estudiantes cooperarán y seguirán las instrucciones de todos los miembros del Equipo de Confirmación, el clero parroquial, el personal parroquial, los catequistas y cualquier otra persona que ayude con las actividades de Confirmación.
- Los estudiantes no serán disruptivos (por ejemplo, hablar fuera de turno, ruido innecesario, actividad inapropiada, etc.) durante las actividades de Confirmación.
- Los estudiantes mostrarán respeto hacia los catequistas y entre sí.
- NO se tolerará ninguna forma de abuso hacia otros (incluido el acoso), ya sea verbal, físico o en línea.

Habrá respeto a la propiedad.

- La propiedad de la Iglesia de Nuestra Señora del Perpetuo Socorro y sus alrededores, así como cualquier otro lugar (por ejemplo, centros de retiro) en el que tengamos actividades de Confirmación, no serán dañados, marcados o vandalizados de ninguna manera.
- Las cosas que no pertenezcan a un estudiante no se dañarán y no se tomarán prestadas ni se moverán sin el permiso del propietario.

- Cualquier hoja de actividad distribuida a los estudiantes se entregará al Equipo de Confirmación después de su uso. No deben ser manipulados o mal utilizados en ningún momento durante las actividades de Confirmación.

Habrá preocupación por la seguridad y respeto a la ley.

- Los candidatos NO traerán armas de ningún tipo a las actividades de Confirmación.
- Los candidatos NO estarán en posesión de, o bajo la influencia de alcohol y/o drogas sin receta cuando participen en las actividades de Confirmación.
- Los candidatos NO estarán en posesión de ningún producto de tabaco en las actividades de Confirmación.
- NO habrá peleas de ningún tipo.
- Todas las bolsas que se traerán al Retiro serán inspeccionadas por el Equipo de Confirmación.

Si no se siguen estas pautas, se tomarán las medidas adecuadas. Esto podría incluir (pero no se limita a) que un estudiante sea enviado a casa después de una actividad, una reunión con los padres/tutores, el reembolso por daños y perjuicios o la expulsión del programa de Confirmación.

He leído estas directrices y me comprometo a cumplirlas.

Firma del estudiante _____ fecha _____

Nombre del estudiante (en letra de imprenta)

Firma de los padres _____ fecha _____

Nombre del padre (en letra de imprenta)

“Empoderando a los Niños y Jóvenes de Dios©” Programa de Seguridad
Año 1: Reglas de seguridad seguras e inseguras
Forma de Permiso 2025 – 2026

Para: 2025-2026 Padres de Confirmación]

De: Programa de Confirmación *Nuestra Señora del Perpetuo Socorro*

Asunto: “Empoderando a los Niños y Jóvenes de Dios©” Programa de Seguridad

Fecha: Diciembre de 2025

El personal de **Programa de Confirmación *Nuestra Señora del Perpetuo Socorro*** y la Arquidiócesis de Los Ángeles están comprometidos para la seguridad y el bienestar de su hijo. Presentamos **Empoderando a los Niños y Jóvenes de Dios©” Programa de Seguridad** a nuestros estudiantes cada año. El abuso sexual infantil continúa afligiendo a nuestra sociedad. Existe una necesidad continua de que los niños y los jóvenes esten empoderados con el conocimiento y las herramientas para mantenerse a sí mismos y a los demás a salvo de cualquier daño. Este Programa Arquidiocesano incluye una conexión catequética que destaca el amor y el deseo de Dios por la salud y la seguridad de todos los niños y jóvenes.

Presentaremos "**Año 1, Reglas de contacto seguro e inseguro**". Esta lección enseña las "Cinco reglas de seguridad corporal" y cómo identificar a los "adultos seguros y adultos inseguros". ¡Este programa ha demostrado ser invaluable para empoderar a nuestros niños y jóvenes para que sepan que tienen voz y el poder de mantenerse seguros!

El programa será presentado a nuestros estudiantes durante **Diciembre**. Los padres o tutores deben dar permiso para que sus hijos participen en este **Programa de Seguridad** devolviendo el recibo de *permiso* completado a continuación. Si desea información adicional sobre el *Programa de seguridad* o revisar los materiales

Cristina Dominguez cristina@olphscv.org.

Nuestra Señora del Perpetuo Socorro
Programa de Confirmación
Empoderando a los Niños y Jóvenes de Dios©” Programa de Seguridad
Año 1: Reglas de seguridad seguras e inseguras
Permiso del padre/tutor
2025– 2026

Mi firma a continuación confirma que mi hijo, _____ tiene mi permiso para participar en el **“Empoderando a los Niños y Jóvenes de Dios©” Programa de Seguridad** *“Año 1, Reglas de contacto seguro e inseguro”* Entiendo que debo completar y devolver este Formulario de permiso de padre/tutor **para cada niño que participe antes del Septiembre 9, 2025**

Nombre del niño (impreso): _____

Nombre del padre/tutor (impreso): _____

Firma del padre/tutor: _____

Fecha: _____

ARQUIDIÓCESIS DE LOS ÁNGELES
NORMAS Y RESTRICCIONES Y CÓDIGO DE CONDUCTA PARA
JÓVENES DE ESCUELA MEDIA Y SECUNDARIA QUE TRABAJAN O
SON VOLUNTARIOS
2025-2026

INSTRUCCIONES GENERALES SOBRE EL USO DE ESTE FORMULARIO

Para garantizar la seguridad de los niños y jóvenes en la Arquidiócesis de Los Ángeles, todos los jóvenes voluntarios – estudiantes de secundaria y preparatoria, incluyendo estudiantes que ya tienen 18 años – que trabajan o son voluntarios con niños/jóvenes en programas escolares co-curriculares o ministerios parroquiales deben recibir capacitación sobre las normas y restricciones antes de emprender su ministerio. Los jóvenes trabajadores/voluntarios deben firmar este formulario del Código de Conducta para verificar que entienden sus obligaciones.

Los formularios deben guardarse en el archivo del joven/voluntario. Debe estar firmado también por un padre/tutor.

Se exhorta a la persona que está a cargo que proporcione la capacitación de las Normas y Restricciones a todos los estudiantes y jóvenes.

Código de Conducta para los jóvenes trabajadores/voluntarios

He aceptado trabajar o ser voluntario con otros estudiantes u otros niños. Prometo comportarme como Jesús quisiera que lo hiciera – tratar a los demás con respeto y compasión. Entiendo que, para ayudar a guiar mi comportamiento, debo seguir las reglas de este Código de Conducta.

Entiendo que, si rompo las reglas de este Código de Conducta, puedo ser removido de mi asignación de voluntario o trabajo. Mi padre/tutor será notificado si no sigo las pautas y puedo ser despedido de mi trabajo o asignación de voluntario. Si me despiden, me enviarán a casa a expensas de mi padre/tutor.

Como trabajador juvenil/voluntario, voy a:

- Ser un cristiano caritativo y tolerante.
- Comportarme de acuerdo con las enseñanzas de la Iglesia Católica Romana.
- Tratar a todas las personas con las que interactúo con respeto, paciencia, integridad, cortesía y dignidad.
- Asegurarse de que los niños o jóvenes a mi cuidado estén seguros.
- Utilice el refuerzo positivo siempre que sea posible.
- Reportar a un adulto a cargo del programa o ministerio si veo, escucho o sospecho algo que me incomode o que me haga pensar que otra persona está en peligro o ha sido dañada.
- Informar al adulto a cargo si siento que un niño más joven se está enamorando de mí.
- Vestirse apropiadamente y no usar ninguna ropa con mensajes o imágenes ofensivas.

Como trabajador juvenil/voluntario, no voy a:

- Hacer cualquier cosa que sé que es ilegal o inmoral.
- Fumar tabaco o marihuana.
- Usar, tener o compartir alcohol o drogas ilegales.
- Amenazar verbalmente, intimidar, burlarse o abusar físicamente de cualquier persona.
- Usar blasfemias.
- Usar disciplina que asuste o humille a un niño/joven.
- Tocar a un niño/joven de una manera excesivamente afectiva, sexual, u otra manera inapropiada.
- Acosar sexualmente, solicitar favores sexuales o hacer declaraciones sexualmente explícitas a cualquier persona.
- Participar en visitas privadas, fiestas u otras actividades con los niños/jóvenes con los que estoy trabajando a menos que sea aprobado por el adulto a cargo de mi programa o ministerio.
- Aceptar o dar regalos a los niños/jóvenes con los que estoy trabajando sin la aprobación del adulto a cargo de mi programa o ministerio
- Ser inapropiadamente amigable con los niños/jóvenes con los que estoy trabajando a través de las redes sociales (por ejemplo, Snapchat, Instagram, Facebook, Twitter) u otras formas de comunicación.

He leído y entiendo las Normas y Restricciones de la Arquidiócesis de Los Ángeles y el **Código de Conducta para jóvenes de escuela media y secundaria que trabajan o son voluntarios con niños o jóvenes.**

Nombre: _____ Posición: OLPH BBQ Kiddie Booth VBS

Firma del joven voluntario: _____ Fecha: _____

He leído y entiendo las Normas mencionadas y estoy de acuerdo en apoyar a mi hijo en seguirlas. Estoy de acuerdo en que soy en última instancia responsable del comportamiento de mi hijo, y estoy de acuerdo en aceptar las consecuencias, que pueden incluir el despido del programa o ministerio, si mi hijo no sigue las Normas.

Firma del padre/tutor: _____ Fecha: _____

IGLESIA DE NUESTRA SEÑORA DEL PERPETUO SOCORRO

Santa Clarita, CA

Hoja de Permiso de Salida del Programa de Confirmación

Yo, _____ soy responsable de recoger a mi hijo,
_____, de los terrenos de la iglesia y/o locales de eventos fuera del
sitio. Entiendo que Nuestra Señora del Perpetuo Socorro no requerirá mi firma para liberar a dicho niño.

Entiendo que, a mi hijo, por lo tanto, se le permitirá salir de la iglesia/fuera de las instalaciones del sitio. Como resultado, estoy asumiendo toda la responsabilidad por la seguridad de mi hijo, ya que nadie de la escuela sabrá a dónde fue mi hijo después de que él / ella salga de la iglesia / fuera de las instalaciones del sitio.

Entiendo y acepto que la Iglesia de Nuestra Señora del Perpetuo Socorro, sus oficiales, agentes, empleados y voluntarios no son responsables, ni la Iglesia asume responsabilidad por cualquier lesión, pérdida o daño relacionado con y / o consecuencia de mi decisión de que mi hijo abandone la iglesia / instalaciones fuera del sitio. Como tal, acepto toda la responsabilidad por cualquier lesión, pérdida o daño que pueda ocurrir en relación con la salida de mi hijo de la iglesia / instalaciones fuera del sitio. Por la presente, libero y mantengo a la Iglesia, sus funcionarios, agentes, empleados y voluntarios indemnes de cualquier responsabilidad, pérdida, daño, reclamo o acción, incluido el reembolso de los honorarios razonables de abogados, que puedan surgir de y en relación con mi decisión de autorizar a mi hijo a abandonar las instalaciones de la iglesia / fuera del sitio.

Este aviso será válido durante todo el año escolar, del 9 de septiembre de 2025, hasta el 31 de mayo de 2026, a menos que le avise al Coordinador de Confirmación por escrito lo contrario.

Se debe completar un formulario separado para cada niño.

Nombre del estudiante (letra en molde) _____

Nombre Padre/Tutor Legal (letra en molde) _____

Fecha: _____

**PERMISO PARA IR CAMINANDO/EN BICICLETA/
CONducIR DESDE LA UBICACIÓN Y A LA UBICACIÓN DE
LOS EVENTOS**

Yo, _____ (nombre de padre/tutor legal), doy mi permiso para que mi hijo menor de edad, _____ (nombre del menor) sea liberado de Nuestra Señora del Perpetuo Socorro, Santa Clarita ("Ubicación") o un evento patrocinado por la Ubicación ("Ubicación") para caminar, ir en bicicleta o conducir de otra manera para salir de la Ubicación o del evento patrocinado por la Ubicación por su cuenta.

Entiendo que una vez que mi hijo ha dejado la Ubicación, mi hijo no puede regresar y ya no es responsabilidad de la Ubicación o del personal de la escuela o la parroquia.

Yo, en mi nombre, mi hijo, cónyuge, herederos y familiares, por la presente libero, excuso, indemnizo, defiendo y mantener indemne a la Ubicación, su administración, personal, clero, empleados, funcionarios, voluntarios, agentes y representantes de cualquier y todas las reclamaciones, pérdidas, accidentes, lesiones, causas de acción, responsabilidad o daños que surjan de, o estén relacionados con la liberación y/o el transporte de mi hijo de acuerdo con este formulario de permiso.

***NOTA:** Este formulario es un complemento de cualquier otro permiso de salida y liberación que la Ubicación pueda requerir y permanecerá en vigor hasta el 31 de mayo de 2026 o hasta que el que firma revoque este permiso por escrito.*

Nombre del padre/tutor (letra en molde): _____

Firma: _____

Fecha: _____



Escuela/Parroquia/Otras entidades arquidiocesanas patrocinadoras: **Nuestra Señora del Perpetuo Socorro**

Sitio y fecha del evento/viaje: **Poor Clare Missionary Sisters 1/31/2026**

Actividad: **Retiro** Propósito: **Fe**

Descripción de la actividad: **Retiro Primer Año**

Modo de transporte: **Drop Off**

Maestro/Coordinador: **Cristina Dominguez** Atuendo: **Ropa de abrigo**

Nombre del menor: _____

Dirección: _____

Fecha de nacimiento: _____ Masculino ___ Femenino ___ Grado ___

Yo autorizo que mi hijo/hija participe en la actividad descrita anteriormente. Soy consciente de que el/ella no sufre de ninguna condición médica que le impida que participe plenamente en esta actividad.

Mi hijo/hija tiene las siguientes necesidades médicas, alergias o restricciones dietéticas _____

Si mi hijo/hija necesita tomar algún medicamento mientras participa en esta actividad, yo autorizo a mi hijo/hija para que se autoadministre su medicamento de acuerdo con el *Formulario de Autorización y Permiso de Medicamentos*, y si mi hijo/hija no puede autoadministrarse, yo autorizo a los miembros del personal o chaperones responsables, de administrar o ayudar con los medicamentos de mi hijo/hija. También autorizo a los miembros del personal responsable, chaperones, médicos e instalaciones médicas para que utilicen su criterio para obtener y brindar tratamiento médico a mi hijo/hija si este fuera necesario. Entiendo que los beneficios del seguro de salud a través del lugar, si los hay, pueden estar limitados, y entiendo que soy totalmente responsable del costo de todo tratamiento médico proporcionado a mi hijo/hija. Yo acepto reembolsar al lugar el costo de cualquier tratamiento médico y los gastos incurridos.

Liberación de responsabilidad: como una condición para participar en esta actividad, por medio de la presente libero y exonero a "The Roman Catholic Archbishop of Los Angeles", una corporación única, a la Corporación de Educación y Bienestar de la Arquidiócesis de Los Ángeles, y al lugar y sus respectivos agentes, empleados y/o a cualquier padre/voluntario/acompañante, de toda responsabilidad, pérdidas o reclamos por lesiones personales, muerte injusta o daños a la propiedad que yo o mi hijo/hija puedan sufrir como resultado de la participación en la actividad descrita anteriormente.

Padre/Madre/Guardián

Fecha

Teléfono

Celular

Oficina

En caso de emergencia si el padre/madre/guardián no están disponibles, favor notificar a:

Nombre: _____

Teléfono: _____

Compañía de seguro médico: _____

Póliza No.: _____

Para ser completado por el "Lugar"

Para ser completado por el padre/madre/guardián

