

St. Edward's Episcopal Church
Información para Jóvenes
2019-2020

Información del Participante

Nombre del Joven: _____

Escuela: _____ Grado: _____ Sexo: M/F Fecha de Nacimiento ____/____/____

Teléfono: _____

Alergias (comida y otros)

Hay algo más que es necesario que sepamos de tu joven?

Información del Padre o acudiente

Padre/Madre/Guardián: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfono de Casa: _____

Celular: _____

Otro teléfono: _____

Teléfono del niño/joven: _____

Por favor llene el formulario médico al reverso

St. Edward's Episcopal Church
Formulario de liberación médica 2019-2020
Información / historia médica

Fecha de la última vacuna contra el tétano _____ Por favor anote los medicamentos que está tomando su hijo/a, las condiciones médicas, alergias, limitaciones físicas, dietas...

Nombre de la Compañía de Seguros: _____, Por favor anexe una copia de la tarjeta del seguro.
Numero de Póliza: _____ Teléfono: _____

Permiso Médico para atender a mi hijo/a

_____, quien es mi hijo/hija tiene permiso para participar en las actividades programadas por la Iglesia Episcopal de San Edwards ubicada en 737 Moon Road, Lawrenceville, Ga 30046.

Si no me pueden ubicar en el teléfono en caso de emergencia médica, yo autorizo que se le atienda y se le de el tratamiento médico necesario a mi niño/niña.

Padre/Madre/Guardián: _____ Fecha: ____ / ____ / ____

Por favor provea el nombre y el teléfono de alguien diferente a los papás y guardianes mencionados anteriormente que pueda ser contactado/a en caso de emergencia.

Nombre: _____

Teléfono: _____ Relación: _____

St. Edward's Photo Release for Youth

(inicialtodo todo aplicable)

____ No consiento que la semejanza y las actividades de mi hijo sean fotografiadas, grabadas, físicamente, mostradas o publicadas en cualquier sitio web y/o cuenta de redes sociales mantenida por St. Edward's Episcopal Church, Inc. (en adelante "St. Edward's").

____ Consiento que la semejanza y las actividades de mi hijo sean:

____ fotografiado y/o grabado y visualizado físicamente dentro de las instalaciones del Campus de St. Edward.

____ fotografiado y/o grabado y publicado en el sitio web mantenido por St. Edward's.

____ fotografiado y / o grabado y publicado en una cuenta de redes sociales mantenida por St. Edward's.

De acuerdo con mi consentimiento mencionado anteriormente, concedo los siguientes derechos al permiso de St. Edward para usar y reutilizar, publicar y volver a publicar, y modificar o alterar las imágenes fotografiadas y/o grabadas a perpetuidad para los fines indicados anteriormente. Además renuncio a mi derecho a inspeccionar o aprobar cualquier texto editorial o copia que se utilice en relación con las imágenes y liberar y descargar St. Edward's de cualquier y todas las reclamaciones que surjan del uso de las imágenes para los fines descritos anteriormente, incluyendo cualquier reclamo de li invasión de la privacidad u otro acto tortuoso. He leído lo anterior. Comprendo plenamente su contenido, entiendo que este acuerdo no expira y confirmo mi acuerdo firmando a continuación. Soy mayor de 18 años y tengo capacidad legal para firmar la liberación en nombre del niño que aparece abajo.

Este lanzamiento de foto se ingresa en referencia a: _____

Nombre del / joven (letra de imprenta)

Nombre del padre / tutor (en letra de imprenta)

Nombre del padre / tutor (en letra de imprenta)

Fecha