Parroquia: Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Estimados Padres o Tutores Legales,

El Programa Parroquial está ofreciendo programación y contenido virtual a sus participantes, a través del cual, el personal facilitará actividades del Programa por medio de plataformas en línea. Este usará programas de software, herramientas y aplicaciones proporcionadas por terceras personas, a las cuales, los participantes, padres/tutores legales y/o personal tendrán acceso vía internet y se usarán con el propósito de comunicación y programación, así como la posible creación de contenido. Estas plataformas pueden incluir, pero no están limitadas a: Zoom, GoToMeeting, Google Classroom, Facebook, YouTube y más.

Este formulario nos dará su consentimiento y autorización para que su hijo/hija participe en el Programa y utilicé estas aplicaciones en línea con el propósito de acceder a distancia al programa virtual. Por favor, tenga en consideración que cada aplicación recolecta diferentes datos e información de los usuarios y tiene sus propios términos y condiciones de privacidad, a los cuales, los miembros deben aceptar. La Parroquia no tiene control y no asume ninguna responsabilidad por los diferentes términos y condiciones que pertenecen a las diferentes aplicaciones. Por favor revise cuidadosamente los términos y condiciones de privacidad de cada diferente aplicación antes de inscribir a su hijo/hija.

Nuestro compromiso de proteger a los niños y jóvenes a los cuales servimos ha sido siempre nuestra prioridad número uno. Con este fin, estaremos continuamente monitoreando las actividades de los participantes. Todas las actividades en línea contempladas en el transcurso del programa deberán cumplirse y apegarse a las Pólizas de Ambiente Seguro de la Diócesis de San José incluyendo las Normas del Código de Conducta y la Política Diocesana para Redes Sociales.

A continuación, por favor encuentre el FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO, AUTORIZACIÓN Y LIBERACIÓN PARA EL USO DE MEDIOS DE COMUNICACIÓN VIRTUALES PARA MENORES.

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, el padre o tutor legal de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Nombre Completo del Menor

Nombre Completo del Padre/Tutor Legal

He recibido y revisado las Pólizas de Ambiente Seguro de la Diócesis de San José incluyendo las Normas del Código de Conducta y la Póliza Diocesana para Redes Sociales.

Yo comprendo que tendré acceso a todo lo que se le proveerá a mi hijo/hija y estaré informado de cómo los medios sociales se están usando, seré instruido en cómo acceder a estos sitios, y tendré la oportunidad de ser informado de todo el material mandado a mi hijo/hija por medio de estas redes sociales (incluyendo mensajes de texto).

Yo autorizo y doy mi consentimiento al personal de la Parroquia y otros líderes del grupo asignados para comunicarse con mi hijo/hija electrónicamente, incluyendo por medio de las redes sociales, mensajes de texto, correo electrónico y llamadas telefónicas o videoconferencias de acuerdo al Programa. Yo estoy consciente de que en algunos casos serán grabados y seré notificado con anticipación. Yo doy mi consentimiento para que mi hijo/a sea fotografiado/a o videograbada durante las clases en este programa.

Yo comprendo que, si alguien del personal u otro líder intencionalmente se comunica en privado con mi hijo/hija como parte de su deber o en representación de la escuela/parroquia arriba mencionada, se tomarán los procedimientos adecuados para hacerme saber de tal comunicación y mandarme el contenido original de dicha comunicación, aunque no necesariamente sea por el mismo medio o la misma tecnología

Yo reconozco y comprendo que para revisar o recibir comunicaciones públicas compartidas vía redes sociales con mi hijo/hija, yo necesito hacerme usuario o seguidor de la misma red social. Yo comprendo que las comunicaciones o publicaciones pueden ser accesibles o visibles a su vez por otros quienes también son usuarios o seguidores de la misma red social.

Yo comprendo que sin este consentimiento mi hijo/hija no podrá participar en el Programa.

Si elijo revocar mi autorización y consentimiento proporcionado aquí, yo estoy de acuerdo y me comprometo a informar por escrito a la Parroquia/Escuela de tal decisión, así mismo, estoy de acuerdo que mi revocación no entrará en efecto hasta que esta sea reconocida por la Parroquia.

Yo comprendo, sin embargo, que tal vez no sea posible retirar ningún trabajo, fotografías o videos que hayan sido publicados como parte del programa previamente a la fecha en la cual mi revocación escrita haya sido recibida.

Yo he leído este Formulario de Consentimiento, Autorización y Liberación y he tenido la oportunidad de considerar sus términos y tengo una clara y absoluta comprensión de ellos. Yo verifico que yo he leído y voluntariamente estoy de acuerdo con los términos y condiciones establecidos en el FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO, AUTORIZACIÓN Y LIBERACIÓN PARA EL USO DE MEDIOS DE COMUNICACIÓN VIRTUALES PARA MENORES EN LA DIÓCESIS DE SAN JOSÉ.

Por medio del presente, yo deslindo y exonero (desligo), hoy y permanentemente, de toda responsabilidad a la Diócesis de San José y a sus empleados, agentes, concesionarios y representantes legales, y deberán ser indemnizados en contra, de toda reclamación, demanda, y causas de acción legal la cual yo, mis herederos, representantes, albaceas, administradores o cualquier otra persona(s) actuando en mi nombre o en representación de mi estado tenga o pueda tener como resultado y en razón de la participación de mi hijo/hija en el Programa y mediante mi autorización, consentimiento y liberación aquí otorgada.

Yo he leído este FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO, AUTORIZACIÓN Y LIBERACIÓN; yo lo comprendo en su totalidad y voluntariamente estoy de acuerdo en aceptar sus términos. Yo represento y certifico que yo soy el padre o tutor legal del menor de edad antes mencionado.

Yo estoy de acuerdo Si\_\_\_\_\_\_\_\_ o No\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del Padre/Tutor Legal (REQUERIDO): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo Electrónico (REQUERIDO): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección (REQUERIDO): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ciudad (REQUERIDO): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Estado: CALIFORNIA