

COVID-19 RECONOCIMIENTO, EXENCIÓN LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD E INDEMNIZACIÓN

Programa de Educación Religiosa Parroquial de Niños y Ministerio Parroquial de Jóvenes ("PREP/YM")

Parroquia: _____

Existencia de la Pandemia. Vivimos en la era de la pandemia mundial de COVID-19. Reconozco que el COVID-19 es altamente contagioso, que puede ser difícil de identificar en otros y que plantea riesgos para quienes están expuestos a él.

Exposición por la Asistencia a PREP/YM. La asistencia de mi(s) hijo(s) ("Niño") a PREP/YM puede exponerme a mí, a mi Hijo y a otras personas en mi hogar al COVID-19.

Riesgos de la Exposición. La exposición a COVID-19 puede conducir a la infección con COVID-19. Esa infección puede resultar en lesiones, enfermedades o muerte, o la pérdida o daño a la propiedad. La exposición, la infección y sus resultados se denominan en este documento como los "Riesgos".

Elección de la Opción de Aprendizaje. Entiendo que la Parroquia de mi Hijo puede ofrecer una opción de aprendizaje a distancia/en línea como parte del programa educativo. El uso de esa opción no implicaría la exposición a los riesgos en PREP/YM. Sin embargo, quiero que mi hijo asista a PREP/YM.

Aceptación de Riesgos. Reconozco y entiendo los riesgos de inscribir a mi hijo en PREP/YM. Asumo voluntariamente esos riesgos.

Cumplimiento del Plan de Seguridad y Salud. He leído el Plan de Salud y Seguridad que se encuentra en la página web de la Parroquia. Entiendo los protocolos de salud y seguridad bajo los cuales PREP/YM se abrirá. Me asociaré con PREP/YM y cumpliré con el Plan de Salud y Seguridad. Como se detalla en el Plan del Seguridad y Salud:

- i. Evaluaré a mi hijo para detectar fiebre y síntomas de COVID-19, según lo definido por el CDC, y me registraré a través del sistema establecido de PREP / YM;
- ii. Si mi hijo tiene fiebre de 100.4 grados Fahrenheit o más, o síntomas de COVID-19 según lo definido por el CDC, no debe de asistir a PREP/YM;
- iii. Informaré al personal de PREP/YM de inmediato si yo, mi Hijo o cualquier persona con la que mi Hijo haya tenido contacto cercano recibimos un diagnóstico positivo, o un presunto diagnóstico positivo, de COVID-19;
- iv. Doy permiso para que el personal y los voluntarios de PREP/YM evalúen a mi hijo para detectar fiebre y síntomas de COVID-19, a su discreción, y se les informará cuando se realice dicha evaluación;
- v. Si me contactan, recogeré a mi hijo de inmediato de PREP / YM si el personal de PREP / YM lo considera necesario por razones de salud y seguridad.
- vi. Entiendo y reconozco que los estudiantes enfermos están obligados a adherirse a todas las pautas del Plan de Salud y Seguridad.
- vii. Entiendo y reconozco que la Parroquia hará todo lo posible para proteger la privacidad de mi Hijo. También entiendo y reconozco que, como parte del rastreo de contactos, el nombre de mi hijo y la información de contacto pertinente a él se proporcionará, si es necesario, a la Junta de Salud de Pennsylvania y a las autoridades apropiadas en nombre de la salud y la seguridad de la comunidad.

Posibilidad de Instrucción a Distancia/en Línea. Entiendo y reconozco:

- que la asistencia a PREP/YM puede no estar siempre disponible.
- que mi hijo puede necesitar participar en la instrucción a distancia/en línea.
- que las clases durante la instrucción a distancia/en línea puedan ser grabadas y que la imagen de mi hijo pueda ser vista o la voz pueda ser escuchada brevemente durante ella.
- que aquellos que tendrán permiso para acceder a la grabación pueden hacerlo únicamente con fines educativos.
- que no se me permite tomar video o fotografías de la instrucción a distancia/en línea en PREP/YM a menos que sea con fines puramente educativos.
- que el video o las fotografías de la instrucción a distancia/en línea en PREP/YM no pueden compartirse en las redes sociales ni usarse para nada que no sea con fines educativos para mi hijo.

Renuncia a Seguros e Indemnizaciones. Acepto que la Parroquia, la escuela, el Obispo de Allentown y la Diócesis de Allentown no tienen la obligación de proporcionar ningún seguro u otra asistencia financiera para mí, mi Hijo u otras personas en mi hogar contra los Riesgos de la asistencia a PREP/YM. Seré responsable de los costos que directa o indirectamente provendrán de la asistencia de mi hijo a PREP/YM. Renuncio expresamente a cualquier posible reclamo de compensación para ellos de la Parroquia, el Obispo de Allentown y la Diócesis de Allentown.

Exención de Responsabilidad. Por la presente libero de responsabilidad, renuncio, descargo y acepto no demandar a la Parroquia, la escuela, el Obispo de Allentown y la Diócesis de Allentown, y sus respectivos afiliados, miembros, fideicomisarios, directores, funcionarios, empleados, voluntarios, agentes, contratistas, representantes, sucesores y cesionarios (colectivamente, "Partes Eximidas") por todas y cada una de los reclamos, costos, responsabilidad y daños que directa o indirectamente provienen de la asistencia de mi Hijo a PREP/YM, a menos que hayan sido causados por la negligencia grave o mala conducta intencional de cualquiera de las Partes Eximidas. Hago esta liberación de responsabilidad en nombre mío, de mi cónyuge, de mi hijo, de nuestros familiares, herederos y representantes legales.

Indemnización. Acepto e indemnizaré y eximiré de responsabilidad a cada una de las Partes Eximidas de todos y cada uno de los gastos de litigio, honorarios de abogados y expertos, pérdida, responsabilidad, daño, juicio y costo en los que las Partes Eximidas puedan incurrir de reclamos de otros que surjan de la asistencia de mi Hijo a PREP/YM.

Declaración. Al firmar o aceptar electrónicamente este documento, reconozco que he leído este Reconocimiento, Exención, Liberación de Responsabilidad e Indemnización Covid-19 y lo entiendo completamente. Entiendo que estoy renunciando a derechos sustanciales, incluido mi derecho y el derecho de mi hijo a demandar. Reconozco que lo estoy haciendo libre y voluntariamente. Tengo la intención de que este documento sea una renuncia completa e incondicional y la liberación de responsabilidad. Además, cumpliré con todas mis obligaciones.

Nombre(s) del(los) niño(s): _____

Nombre del Padre/Tutor: _____

Firma del Padre/Tutor: _____