

**FORMULARIO DE PERMISO DE UN GRAN DÍA Y LIBERACIÓN MÉDICA**  
**Event Fecha: 7 de agosto de 2021**

Página 1 de 2

Las actividades de un Gran Día pueden incluir, pero no se limitan a: inflables, torneos deportivos, juegos de grupos grandes y pequeños, aprendizaje experiencial, adoración, enseñanza y predicación.

**Por favor, imprima en tinta. Favor de llenar este formulario para participar. Entrégalo a su líder de la iglesia.**

Nombre del líder adulto \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

Participo con la iglesia (la iglesia con la que viene al evento) \_\_\_\_\_

Pastor/líder de jóvenes \_\_\_\_\_

Contacto de emergencia \_\_\_\_\_

Relación \_\_\_\_\_

Teléfono(s) celular de contacto de emergencia \_\_\_\_\_

Enumere alergias o condiciones médicas:

Preocupaciones dietéticas y alergias alimentarias:  No  Sí -

⇒ Si respondió "sí" para su estudiante, envíe un correo electrónico a Cheryl a [Cheryl@northwestconference.org](mailto:Cheryl@northwestconference.org) antes del 26 de julio para discutir las opciones dietéticas disponibles.

Por favor, enumere cualquier medicamento de venta libre que no desee dispensar a esta persona para el tratamiento de dolencias o lesiones menores:

Enumere cualquier otra información sobre esta persona que un médico tratante deba tener en cuenta:

¿El pastor/líder juvenil está autorizado para aprobar el tratamiento médico? Sí \_\_\_ No \_\_\_

¿El participante está cubierto por un seguro médico personal / familiar? Sí \_\_\_ No \_\_\_

En caso afirmativo, nombre de la aseguradora: \_\_\_\_\_

Número de directiva o grupo: \_\_\_\_\_

## Acuerdo de Participación

Reconozco que la participación en la actividad descrita anteriormente implica un riesgo para el participante (y para los padres o tutores del participante, si el participante es menor de edad) y puede resultar en varios tipos de lesiones, incluidas, entre otras, las siguientes: enfermedad, exposición a enfermedades infecciosas / transmisibles, lesiones corporales, muerte, lesiones emocionales, lesiones personales, daños a la propiedad y daños financieros.

En consideración a la oportunidad de participar en la actividad descrita anteriormente (la "actividad"), el participante (o padre / tutor si el participante es menor de edad) reconoce y acepta los riesgos de lesiones asociadas con la participación y el transporte hacia y desde la actividad. El participante (o padre/tutor) acepta la responsabilidad financiera personal por cualquier lesión u otra pérdida sufrida durante la actividad o durante el transporte hacia y desde la actividad, así como por cualquier tratamiento médico prestado al participante que esté autorizado por el patrocinador o sus agentes, empleados, voluntarios o cualquier otro representante (denominado colectivamente el "patrocinador de la actividad"). Además, el participante (o padre / tutor) libera y promete indemnizar, defender y mantener indemne al patrocinador de la actividad por cualquier lesión que surja directa o indirectamente de la actividad descrita o el transporte hacia y desde la actividad, ya sea que dicha lesión surja de la negligencia del patrocinador de la actividad, el participante o de otra manera.

Si surge una disputa sobre este acuerdo o cualquier reclamo por daños y perjuicios, el participante (o padre / tutor) acepta resolver el asunto a través de un proceso alternativo de resolución de disputas mutuamente aceptable. Si el participante (o padre/tutor) y el patrocinador de la actividad no pueden ponerse de acuerdo sobre dicho proceso, la disputa se someterá a un panel de arbitraje de tres miembros para su resolución de acuerdo con las reglas de la Asociación Americana de Arbitraje.

El líder adulto necesita firmar.

Nombre y apellido escrito de manera muy legible: \_\_\_\_\_

Firma (nombre y apellido) \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

*Por favor, entrega esto a su líder de la iglesia.*

## UN GRAN DÍA Covid-19 EXÁMENES DE SALUD

Formulario de detección de Covid-19:  
Página 1 de 2

Todos los participantes y líderes adultos deben llenar estas dos páginas dentro de las 48 horas antes de asistir a One Big Day. No lo envíe con el formulario de inscripción inicial. Por favor, enseñarsela a su líder del ministerio juvenil antes de asistir al evento.

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: \_\_\_\_\_

 PARTICIPANTE       VOLUNTARIO       OTRO:

Estamos comprometidos a proporcionar un ministerio seguro y saludable para todos los voluntarios, participantes y líderes. Por favor, complete completamente este formulario 48 horas antes de la llegada de su hijo a One Big Day (7 de agosto de 2021).

Considere cuidadosamente cómo se ha estado sintiendo. Si completa este formulario para un niño, indique **Sí** o **No** en nombre del niño. **En los últimos 14 días**, ¿ha tenido alguno de estos síntomas?

	Sí	No		Sí	No
Tos o dificultad para respirar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nueva pérdida del gusto o del olfato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dolor de garganta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fatiga inexplicable	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fiebre de 100,4° o más	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vómitos o náuseas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diarrea por escalofríos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Dolores musculares o corporales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Lea cuidadosamente cada pregunta. En los últimos 14 días:

	Sí	No
¿Ha dado positivo a una enfermedad infecciosa o a un virus?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Está esperando el resultado de una prueba para una enfermedad infecciosa o un virus?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Ha estado muy cerca durante 15 minutos o más de cualquier persona que se haya hecho la prueba positiva para, o tiene síntomas consistentes con, una enfermedad infecciosa o virus?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Responder sí a cualquier pregunta puede significar que usted (o su hijo menor de edad) no se le permitirá entrar en la propiedad de la Academia Minnehaha y / o participar en la actividad mencionada anteriormente. Se le puede aconsejar a usted (o a su hijo menor de edad) que regrese cuando se sienta bien o se le requiera obtener una evaluación médica y / o la aprobación de un proveedor médico antes de que se le conceda acceso a las instalaciones o se le permita participar en el evento One Big Day de la Conferencia del Noroeste de la Iglesia Evangélica Del Pacto.**

**Certifico que he respondido a todas las preguntas honestamente.**

NOMBRE DEL PARTICIPANTE \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PADRE/TUTOR (si el participante es menor de edad) \_\_\_\_\_

TELÉFONO \_\_\_\_\_ CORREO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_

PARTICIPANTE O PADRE/TUTOR SIGNATURE \_\_\_\_\_

TEMPERATURA DEL PARTICIPANTE HOY \_\_\_\_\_ HORA \_\_\_\_\_ FECHA \_\_\_\_\_



Formulario de detección de Covid-19:

**LIBERACIÓN SUPLEMENTARIA OBLIGATORIA DE CORONAVIRUS**

Los coronavirus, como el COVID-19, el SARS y el resfriado común, son una gran familia de virus que pueden causar infecciones respiratorias superiores o inferiores leves a graves. Los coronavirus son contagiosos y se cree que se propagan por contacto de persona a persona. Como medida preventiva, <sup>1</sup>la Conferencia del Noroeste de la Iglesia Evangélica del Pacto [en adelante conocida como "NWC"] sigue y recomienda prácticas de seguridad de las autoridades federales, estatales y /o locales diseñadas para reducir la propagación del coronavirus.

La NWC y mi iglesia patrocinadora [en lo sucesivo se señala como "Iglesia Patrocinadora"] no pueden garantizar que no estaré expuesto, me infectaré o sufriré lesiones por un coronavirus u otra enfermedad o enfermedad transmisible / infecciosa mientras esté en las instalaciones, mientras viaje a la actividad de One Big Day o mientras participe en una actividad relacionada con One Big Day.

Al firmar este acuerdo, reconozco la naturaleza contagiosa de los coronavirus y otras enfermedades y enfermedades transmisibles/infecciosas. Asumo voluntariamente el riesgo de que pueda estar expuesto, infectado o sufrir lesiones por un coronavirus u otra enfermedad o enfermedad transmisible / infecciosa mientras estoy en One Big Day, mientras soy transportado en relación con el evento One Big Day, o mientras participa en una actividad relacionada con One Big Day. Además, reconozco que dicha exposición o infección puede resultar en lesiones corporales, lesiones personales, lesiones emocionales, enfermedades, discapacidad permanente y / o muerte, así como gastos médicos y otros costos para mí.

Entiendo que el riesgo de estar expuesto, infectado o lesionado por un coronavirus u otras enfermedades o enfermedades transmisibles / infecciosas en *One Big Day* puede resultar de los actos, errores, omisiones o negligencia de mí y de otros, incluidos, entre otros, los líderes de la NWC y la Iglesia Patrocinadora, empleados, voluntarios y otros participantes. Acepto voluntariamente asumir todos los riesgos anteriores y acepto la responsabilidad exclusiva por cualquier lesión, enfermedad o muerte para mí mismo.

En mi nombre, por la presente libero y prometo indemnizar, defender y mantener indemne a la NWC y a la Iglesia Patrocinadora, a sus empleados, líderes, propietarios, agentes y representantes, de y de cualquier reclamo de cualquier tipo. Una reclamación incluye todas las responsabilidades, reclamaciones, acciones, daños, costos o gastos de cualquier tipo que surjan de o estén relacionados con la exposición, contracción o lesión de un coronavirus u otra enfermedad o enfermedad transmisible / infecciosa.

FECHA DE NOMBRE DEL PARTICIPANTE \_\_\_\_\_

FIRMA DEL PARTICIPANTE \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PADRE/TUTOR (si el participante es menor de edad) \_\_\_\_\_

FIRMA DEL PARTICIPANTE O DE LOS PADRES/TUTORES \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> "Coronavirus". Fundación Nacional de Enfermedades Infecciosas, actualizado en agosto de 2020. <https://www.nfid.org/infectious-diseases/coronaviruses>.