

Consentimiento informado para la asistencia en persona a la Misa durante la crisis de salud publica del COVID-19

La parroquia católica de San Timoteo tiene la intención de seguir todos los protocolos de seguridad de la Arquidiócesis y las normas del condado y Estado para servicios públicos de adoración. Sin embargo, el Oficial Médico del Condado nos ha informado que las reuniones públicas pueden presentar, no obstante, una mayor posibilidad de contagio, aunque se tomen precauciones de seguridad, por lo que nos has pedido que le informemos de que su participación puede aumentar el riesgo para usted y su familia.

En particular, si tiene más de 50 años o una condición médica crónica o subyacente, una reunión aumenta el riesgo de contraer el virus o si lo contrae puede tener una mayor probabilidad de crear una enfermedad grave, que podría resultar incluso en la muerte. Si usted pertenece a esta categoría de alto riesgo y/o se siente enfermo, presenta síntomas de COVID19 (especialmente fiebre, tos o dificultad para respirar) o si alguien de su familia experimenta alguno de estos síntomas, debe quedarse en casa. La iglesia no puede garantizar que no haya riesgo de infección para los asistentes.

Su firma a continuación indica que usted y miembro de su familia nombrados abajo(Familia) comprende estos riesgos y se compromete a cumplir todos los protocolos de seguridad y a seguir todas las demás instrucciones que la Parroquia Católica de San Timoteo le pueden dar, y que usted y su familia reconoce y asumen los riesgos implicados. Esta información se mantendrá confidencial en la medida en que la ley lo permita, y está protegida de las autoridades policiales y de inmigración.

Imprima Nombre: _____

Firma: _____ **Fecha:** _____

(Firma de padre o guardian si el que atiende es menor)

Domicilio: _____

Correo electronico: _____

_____	_____
Imprima nombre del miembro de familia atendiendo	Firma y Fecha
_____	_____
Imprima nombre del miembro de familia atendiendo	Firma y Fecha
_____	_____
Imprima nombre del miembro de familia atendiendo	Firma y Fecha
_____	_____
Imprima nombre del miembro de familia atendiendo	Firma y Fecha
_____	_____
Imprima nombre del miembro de familia atendiendo	Firma y Fecha