

Consentimiento para la Asistencia en Persona a la Misa Durante la Crisis de Salud Pública del Covid -19

La parroquia de [San Pedro, San Antonio y San Carlos] se propone cumplir de la mejor manera posible, todos los protocolos de seguridad mandados por la Arquidiócesis y las regulaciones de los condados acerca de los servicios públicos del culto. Sin embargo, el oficial de medicina del condado nos ha advertido de que las reuniones públicas pueden aumentar el peligro de contagio, aun tomando las medidas necesarias de seguridad, por eso se nos pide que les informemos de que su participación puede aumentar el riesgo de contagio para usted y su familia.

Especialmente si usted tiene más de 50 años o si usted tiene una enfermedad crónica o está propenso a alguna enfermedad, una reunión incrementa el riesgo de contraer el virus, o si usted se contagia de virus podrá más fácilmente contraer otra enfermedad más seria que podría resultar en la muerte. Si usted pertenece a esta categoría de alto riesgo y/o se encuentra enfermo, tiene síntomas de COVID-19 (especialmente fiebre, tos o tiene dificultad al respirar) o si alguno de sus familiares ha experimentado estos síntomas, debe quedarse en casa. La Iglesia no puede garantizar de que no hay riesgo de infección para los que asisten a la Misa.

Su firma al pie de la página indica que usted se da cuenta de estos riesgos y se compromete a seguir todos los protocolos de seguridad y otras instrucciones que se le indiquen, y que reconoce los riesgos a los que expone. Esta información será guardada confidencialmente según lo permita la ley y está protegida de las autoridades civiles y de inmigración.

Nombre:

Dirección: _____

y/o

Correo electrónico: _____

Nombres de los Familiares que Asisten:

Firma: _____

Informed Consent for In-Person Attendance at Mass During COVID-19 Public Health Crisis

[St. Peter, St. Anthony & St. Charles] parish intends as best it can to follow all mandated Archdiocesan safety protocols and county regulations for public worship services. However, the county medical officer has advised us that public gatherings may nevertheless present an increased possibility of contagion even if safety precautions are taken, and therefore he has asked us to inform you that your participation may increase the risk for yourself and your family.

In particular, if you are over the age of 50 or have a chronic or underlying medical condition, a gathering increases your risk of contracting the virus or if you do contract the virus it may have a greater chance of creating serious illness that could even result in death. If you fall into this high-risk category and/or if you feel sick, are displaying COVID-19 symptoms (especially fever, cough or difficulty breathing) or if any of these symptoms are being experienced by someone in your household, you should stay home. The church cannot guarantee that there is no risk of infection for attendees.

Your signature below indicates that you understand these risks and agree to abide by all safety protocols and to follow all other instructions that may be given, and that you acknowledge the risks involved. This information will be kept confidential to the extent the law allows, and is protected from law enforcement and immigration authorities.

Name: _____

Address: _____

and/or

E-mail address: _____

Names of Family Members Attending: _____

Signature: _____