

**REQUIRED AGREEMENT
FOR DIOCESE OF ARLINGTON YOUTH MINISTRY PARTICIPANTS**

PARTICIPANT NAME(S): _____

PARISH NAME: _____

PARENT/LEGAL GUARDIAN NAME: _____

Assumption of Risk

The novel coronavirus and its variants that cause COVID-19 have resulted in a worldwide pandemic and are contagious. In order to continue in-person ministry, the parish named above ("Parish") and the Catholic Diocese of Arlington have established essential health and safety measures. The Parish/Diocese have put in place precautionary measures and standards of behavior to reduce the likelihood of spread of COVID-19 in Youth Ministry activities. These measures and standards may be updated during the ministry year.

Even with the implementation of these health and safety protocols, however, the Parish and the Catholic Diocese of Arlington cannot guarantee that you or your child(ren) will not become infected with COVID-19. Attendance at the Parish/Diocesan Event and participation in Youth Ministry activities could increase your risk and/or your child(ren)'s risk of contracting COVID-19. Any interaction with others may result in exposure to, and illness from, communicable diseases including COVID-19.

I understand that Youth Ministry activities are not mandatory. By sending my child(ren) for in-person Youth Ministry Activities, I give my informed consent for me or my child(ren) to participate and assume responsibility for the above-noted risks.

I willingly agree that my child(ren) and I will comply with the health and safety protocols established by the Parish/Diocese, including any future modifications to those protocols, and will take all reasonable and necessary additional precautions to protect against communicable diseases while on Parish premises or Diocesan Event location, not only for our own benefit but for the benefit of others with whom we may come into contact. We agree that if we observe any objects, practices or procedures we believe to be hazardous while on Parish premises or Diocesan Event location, we will remove ourselves from the location of such hazards and bring it to the attention of Parish or Diocesan administration immediately.

Liability Waiver

By signing this agreement, I acknowledge the contagious nature of COVID-19 and that my child(ren) and/or I may be exposed to or infected by COVID-19 by participating in in-person Youth Ministry activities, and that such exposure or infection may result in personal injury, illness, permanent disability, and/or death. I understand that the risk of becoming exposed to or infected by COVID-19 at the above-named Parish or Diocesan Event may result from the actions, omissions, or negligence of myself, my child(ren) or others, including, but not limited to Diocesan or Parish administrators, employees, volunteers, and other program participants and their families.

I further agree on behalf of myself and/or my child(ren) named herein, and our respective heirs, successors, and assigns, fully and forever to release, defend, indemnify, and hold harmless the Catholic Diocese of Arlington, the parish, their clergy, administrators, employees, agents, members and volunteers ("Indemnitees") from any and all claims, damages, demands, and causes of action, present or

future, known or unknown, anticipated or unanticipated, in any way related to exposure to COVID-19 while participating in Youth Ministry activities, including but not limited to any claims of negligent exposure. This includes claims that arise from my own and others' acts, actions, activities and/or omissions, excepting only those that arise solely from the gross negligence, recklessness or intentional torts of Indemnites, and those that are both (a) not asserted by our child or family or any member thereof, and (b) not alleged to arise from our acts or omissions. With respect to claims alleged to arise from our acts or omissions, our agreement to defend, indemnify and hold harmless the Indemnites shall be effective only in the event that I, my child, or a member of our family is determined to be liable for such acts or omissions under applicable law, or by agreement. I will defend and indemnify Indemnites with respect to any released claim, including but not limited to damages, costs and attorney's fees.

Responsibility for Health Screening

By execution of this Statement, I affirm that my or my child(ren)'s presence at named Parish or a Diocesan Event on any day constitutes an affirmative representation on my part that I/we have performed all health screening steps required by the Parish/Diocese for attendance or participation in Youth Ministry activities.

I understand that on any day when my child(ren) does not pass the required health screening (which may include questions relating to other members of the household as well as my child(ren)), I and/or my child(ren) are not permitted to participate in in-person Youth Ministry activities.

Need to Inform and Quarantine

I understand, in the event that I/my child is suspected or confirmed positive with COVID-19 or has come in close contact with a person suspected or confirmed positive with COVID-19, I/my child will need to follow the CDC's guidance for isolation or quarantine as implemented by the Virginia Department of Health and local health departments. Information is available at www.cdc.gov. I agree to inform the Parish administration as soon as possible, but no later than one (1) business day, after learning of my/my child's suspected or confirmed positive case of COVID-19 and/or the need to quarantine due to close contact with a person suspected or confirmed positive for COVID-19. I understand that I/my child may not return to in-person Youth Ministry activities until approved by Parish Administration, or as applicable, by Diocesan Staff.

Authorization and Informed Consent

I hereby authorize the Parish to enforce such other reasonable measures and directives as may be deemed necessary by the Bishop of the Diocese of Arlington, its Office of Youth, Campus, and Young Adult Ministries, or the Parish leadership. I further understand that, in the event that it becomes necessary that events or programs should be canceled or administered via electronic media, I will not be entitled to a refund of any of my fees.

By execution of this Agreement, I understand and agree to the foregoing terms and conditions.

Student Signature (if 18 or older): _____

Parent/Legal Guardian Signature: _____

Date: _____

**ACUERDO OBLIGATORIO
PARA PARTICIPANTES DE LA PASTORAL JUVENIL DE LA
DIÓCESIS DE ARLINGTON**

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: _____

NOMBRE DE LA PARROQUIA: _____

NOMBRE DEL PADRE/ TUTOR LEGAL: _____

Asunción de riesgos

El nuevo coronavirus y sus variantes que causan el COVID-19 ha sido declarado pandemia mundial y es contagioso. Para poder continuar con la participación presencial, la parroquia mencionada arriba (“Parroquia”) y la Diócesis Católica de Arlington han establecido medidas de salud y seguridad esenciales. La Parroquia/ Diócesis han puesto en práctica medidas preventivas y normas de conducta para reducir la probabilidad de contagio del COVID-19 en las actividades de la Pastoral Juvenil. Estas medidas y normas podrán ser actualizadas durante el año pastoral.

No obstante, aun con la implementación de estos protocolos de salud y seguridad, ni la Parroquia ni la Diócesis Católica de Arlington puede garantizar que su hijo no se contagie del COVID-19. La asistencia a la Parroquia/ Diócesis y la participación en las actividades de Pastoral Juvenil podría incrementar el riesgo de que usted y/o su hijo se contagien del COVID-19. Toda interacción con otras personas puede implicar el riesgo de exponerse y contraer una enfermedad contagiosa, como el COVID-19.

Entiendo que las actividades de la Pastoral Juvenil no son obligatorias. Al enviar a mi hijo a las actividades de la Pastoral Juvenil en persona, doy mi consentimiento informado para que mi hijo o yo participemos y asumamos la responsabilidad por los riesgos mencionados.

Mi hijo y yo acordamos voluntariamente cumplir con los protocolos de salud y seguridad establecidos por la Parroquia/Diócesis, incluidas las futuras modificaciones de dichos protocolos, y tomar todas las precauciones adicionales y necesarias para protegernos de cualquier enfermedad contagiosa dentro de las instalaciones de la Parroquia o localización de un evento Diocesano, no solo para nuestro propio beneficio sino para beneficio de las demás personas con las que podamos tener contacto. Acordamos que, si observamos algún objeto, práctica o procedimiento que creamos peligroso dentro de las instalaciones de la Parroquia o localización de un evento Diocesano, nos alejaremos de dicho peligro y lo comunicaremos de inmediato a la administración de la Parroquia o Diócesis.

Descargo de responsabilidad

Firmando este acuerdo, reconozco que el COVID-19 es contagioso por naturaleza y que mi hijo y/o yo podríamos exponernos o contagiarnos el COVID-19 al participar de las actividades presenciales de la Pastoral Juvenil, y que dicha exposición o contagio podría provocarnos una lesión personal, una enfermedad, una discapacidad permanente y/o la muerte. Entiendo que mi hijo y yo corremos el riesgo de exponernos o contagiarnos el COVID-19 en la Parroquia o evento Diocesano mencionada arriba por las acciones, omisiones o negligencia nuestra o de terceros, incluidos entre otros, los administradores, empleados, voluntarios y otros alumnos/participantes de los programas de la Diócesis o la Parroquia, y sus respectivas familias.

Acuerdo además, en nombre propio y en nombre de mi hijo mencionado en el presente y de nuestros respectivos herederos, sucesores y cesionarios, liberar, defender, indemnizar y eximir por completo y para siempre a la Diócesis Católica de Arlington, la Parroquia, su clero, administradores, empleados,

agentes, miembros y voluntarios ("Indemnizados") de cualquier reclamo, daño, demanda y pretensión legal presente o futura, conocida o desconocida, prevista o imprevista, relacionada con la exposición al COVID-19 durante la participación en las actividades de la Pastoral Juvenil, incluidas las demandas por exposición culpable, entre otras. Esto incluye a las demandas que surjan como consecuencia de actos, acciones, actividades y/u omisiones propias o de terceros, solo con la excepción de aquellas que surjan como consecuencia de la culpa grave, negligencia o actos intencionales de los Indemnizados, y aquellas que (a) no hayan sido aseveradas por nuestro hijo o familia y (b) no se presuman ocasionadas por nuestras acciones u omisiones. Con respecto a las demandas presuntamente ocasionadas por nuestras acciones u omisiones, nuestro acuerdo de defender, indemnizar y eximir a los Indemnizados será válido solo en el caso de que mi hijo yo o un miembro de nuestra familia seamos considerados responsables de dichas acciones u omisiones en virtud de la ley aplicable o por acuerdo. Defenderé e indemnizaré a los Indemnizados con respecto a los reclamos eximidos, incluidos los daños y perjuicios, las costas legales y los honorarios de los abogados.

Responsabilidad por el control de la salud

Firmando esta Declaración, afirmo que la presencia de mi hijo en la Parroquia o evento Diocesano constituye una declaración afirmativa de mi parte de que hemos realizado los controles de salud que exige la Parroquia/Diócesis para poder asistir o participar en las actividades de la Pastoral Juvenil.

Entiendo que, si algún día mi hijo no pasa el control de salud obligatorio (que puede incluir preguntas relacionadas con otros miembros del hogar y con mis hijos, ni mi hijo ni yo podremos participar en las actividades presenciales de la Pastoral Juvenil.

Necesidad de informar y realizar la cuarentena

Entiendo que, en caso de que se sospeche o confirme que mi hijo o yo somos COVID-19 positivos, o que hemos tenido contacto estrecho con una persona que tiene o se sospecha que tiene COVID-19, mi hijo y yo tendremos la obligación de cumplir con las directivas de aislamiento o cuarentena del CDC implementadas por el Departamento de Salud de Virginia y los departamentos de salud locales. La información se encuentra disponible en www.cdc.gov. Acuerdo informar a la administración de la Parroquia lo antes posible dentro del 1^{er} día hábil, si me entero de que mi hijo o yo somos casos sospechosos o confirmados de COVID-19 y/o debemos realizar cuarentena por haber tenido contacto estrecho con una persona que tiene o se sospecha que tiene COVID-19. Entiendo que mi hijo/yo no podremos regresar a las actividades presenciales de la Pastoral Juvenil hasta que la Administración de la Parroquia lo apruebe o, según corresponda, el personal Diocesano.

Autorización y consentimiento informado

Por el presente, autorizo a la Parroquia a aplicar cualquier otra medida y directiva razonable que el Obispo de la Diócesis de Arlington, su Oficina de Pastoral Juvenil, Campus y Jóvenes Adultos o la dirección de la Parroquia consideren necesarias. Además, entiendo que, en caso de que sea necesario que los eventos o programas deban cancelarse o administrarse a través de medios electrónicos, no tendré derecho a un reembolso de ninguna de mis tarifas.

Firmando este Acuerdo, declaro entender y aceptar los términos y condiciones precedentes.

Firma del participante (si es mayor de 18 años): _____

Firma del padre/tutor legal: _____

Fecha: _____