Juventud Crecer · Iglesia Comunidad Crecer

RESET · CAMPAMENTO Y VIGILIA · 26 y 27 de septiembre de 2026 · Mercoclub, Ciudad del Este · juventud.comunidadcrecer.com.py

AUTORIZACIÓN DE PADRE, MADRE O TUTOR PARA LA PARTICIPACIÓN DE UN MENOR DE EDAD EN RESET

Completar con letra clara, firmar y entregar: una foto al inscribirse en juventud.comunidadcrecer.com.py/inscripcion y el original al ingresar al evento.

I. DATOS DEL MENOR

Nombre y apellido: _____

Cédula de identidad N°: _____ **Fecha de nacimiento:** _____

Edad: _____ **Teléfono del menor:** _____

II. DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR QUE AUTORIZA

Nombre y apellido: _____

Cédula de identidad N°: _____ **Vínculo con el menor:** _____

Teléfono: _____ **Correo electrónico:** _____

Segundo padre, madre o tutor (si corresponde):

Nombre y apellido: _____

Cédula de identidad N°: _____ **Teléfono:** _____

III. AUTORIZACIÓN

Quien suscribe, en su carácter de padre, madre o tutor del menor identificado más arriba, **autoriza expresamente** su participación en **«Reset · campamento y vigilia»**, actividad organizada por el ministerio de jóvenes de la **Iglesia Comunidad Crecer** (RUC 80091276-4), que se realiza en el predio **Mercoclub**, Ciudad del Este, desde el **sábado 26 de septiembre de 2026** (ingreso a las 15:00 o a las 19:00) hasta el **domingo 27 de septiembre de 2026 a las 08:00**.

Declara conocer que la actividad incluye juegos al aire libre, cena, un tiempo de enseñanza, una fogata frente al lago, pernocte en carpa o camping dentro del predio, desayuno y un devocional breve, y que es **una actividad al aire libre, con pernocte y en un predio con lago**.

IV. CONSENTIMIENTO INFORMADO

Los firmantes declaran que conocen y comprenden los riesgos propios de una actividad de este tipo (golpes, caídas, lesiones, picaduras de insectos, condiciones climáticas adversas, cercanía al agua) y que otorgan esta autorización de manera **libre, voluntaria e informada**. Se comprometen a que el menor respete las indicaciones de los responsables de la organización durante toda la actividad, en especial las relativas al lago, la fogata y los horarios.

V. DECLARACIÓN DE SALUD

Declaran bajo su responsabilidad que el menor se encuentra en **buen estado de salud** y apto para participar. Indicar alergias, medicación habitual, condiciones médicas o cualquier cuidado especial (escribir «ninguna» si no corresponde):

Contacto de emergencia (nombre): _____ **Teléfono de emergencia:** _____

Seguro médico (si tiene): _____ **Grupo sanguíneo (opcional):** _____

VI. ATENCIÓN MÉDICA

Autorizan a los responsables de la organización a brindar primeros auxilios y, ante una urgencia, a trasladar al menor al centro asistencial más cercano y a gestionar la atención médica necesaria, avisando de inmediato al contacto de emergencia. Declaran conocer que la organización **no provee seguro médico ni de accidentes** y que los gastos médicos y sanitarios que se originen quedan a cargo de los firmantes.

VII. INGRESO, PERMANENCIA Y RETIRO

Autorizan al menor a permanecer alojado en el predio durante toda la actividad. El menor se retira del predio únicamente al finalizar la actividad (domingo 08:00) o antes, si lo retira personalmente uno de los firmantes o la persona que estos indiquen por escrito: _____. La supervisión que ejerce la organización es de **cuidado y coordinación** de la actividad, sin sustituir la patria potestad ni la tutela.

VIII. USO DE IMAGEN

Durante la actividad se toman fotos y videos que el ministerio de jóvenes usa en sus redes sociales, su sitio web y materiales de la iglesia, sin fines comerciales. Marcar una opción:

☐ **Autorizo** el uso de la imagen y la voz del menor con esos fines. ☐ **No autorizo** (avisaremos al equipo de fotos).

IX. RESPONSABILIDAD

Los firmantes asumen la responsabilidad por los daños que el menor pudiera causar a terceros o a las instalaciones por su propia conducta, y liberan a la Iglesia Comunidad Crecer, a sus pastores, líderes, voluntarios y colaboradores de responsabilidad por los daños que el menor pudiera sufrir como consecuencia de los riesgos propios de la actividad descriptos en el punto IV, siempre que no medie dolo o culpa grave de la organización.

X. ACEPTACIÓN Y FIRMA

Leído el presente documento, los firmantes manifiestan su plena conformidad y lo firman en señal de aceptación voluntaria e informada.

Lugar y fecha: _____

_____

Firma del padre, madre o tutor

Aclaración: _____

C.I. N°: _____

_____

Firma del segundo padre, madre o tutor (si corresponde)

Aclaración: _____

C.I. N°: _____

_____

Firma del menor

Aclaración: _____