

Informed Consent for In-Person Attendance at Mass

During COVID-19 Public Health Crisis

St. John the Evangelist 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: _____

Please sign and drop it in the collection basket

Consentimiento informado para la asistencia en persona a la Misa

Durante la crisis de salud pública del COVID-19

La parroquia de San Juan Evangelista pretende seguir lo mejor posible los protocolos de seguridad de la Arquidiócesis y las normas del condado para los servicios de culto público. Sin embargo, el oficial médico del condado nos ha informado de que las reuniones públicas pueden presentar, no obstante, una mayor posibilidad de contagio, incluso si se toman precauciones de seguridad, por lo que nos ha 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 si se siente enfermo, presenta síntomas de COVID-19 (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 comprende estos riesgos y se compromete a cumplir todos los protocolos de seguridad y a seguir todas las demás instrucciones que se le puedan dar, y que reconoce los riesgos que conlleva. Esta información se mantendrá confidencial en la medida en que la ley lo permita, y está protegida de las autoridades policiales y de inmigración.

Nombre: _____

Dirección: _____
y/o

Dirección de correo electrónico: _____

Nombres de los miembros de la familia que asisten: _____

Firma: _____

Por favor, firmelo y deposítalo en la canasta de colección.