

Iglesia Católica St. Olaf
18943 Caldart Avenue NE
Poulsbo, WA 98370
(360) 779-4291

FAMILIAR REGISTRO

SÓLO PARA USO DE
OFICINA

Fecha de recepción:

Formación de Fe Programa de Educación Religiosa 2016-17

(Por Favor Imprimir)

¿Está registrado en la iglesia de San Olaf? Sí No

INFORMACIÓN DE LA FAMILIA

Apellido de la Familia

Dirección de Correo Electrónico (En Letra de Imprenta Claramente)

Dirección de Envío

Ciudad, Estado, Código Postal

Número de teléfono primario

Número Telefónico Adicional

INFORMACIÓN DEL PADRE O GUARDIAN

(1) Nombre del Padre / Guardián

(2) Nombre del Padre / Guardián (Incluir nombre de soltera)

Número de teléfono
primario

Dirección postal (si es diferente a la
anterior.)

Número de teléfono
primario

Dirección postal (si es diferente a la
anterior.)

LIBERACIÓN DE LA FOTO

El abajo firmante, concedo San Olaf Parroquia Católica el derecho de publicar, reproducir y visualizar las imágenes fotográficas, imágenes de video y / o grabaciones de audio de _____ ("Individual") para su uso en todos los medios, electrónicos o de otro tipo, en relación con publicaciones, anuncios, páginas web, redes sociales, y / o proyectos de servicio de San Olaf Parroquia Católica, a condición de que la parroquia no está autorizado para vender este tipo de imágenes fotográficas, imágenes de video o grabaciones de audio a cualquier otra persona o entidad sin mi consentimiento. Yo entiendo que la parroquia puede asociar la imagen de vídeo imagen fotográfica, o una grabación de audio con el primer nombre de la persona y el nombre de la parroquia en la Persona es un feligrés. Además, acepto y acepto que ni yo ni individuales, si el individuo es menor de edad, tiene o tendrá ninguna participación en la propiedad de cualquier material informativo o publicitario que utiliza, incorpora, o se compone de las imágenes fotográficas, imágenes de video y / o audio o cualquier derecho de autor consagrado en la misma. Estoy de acuerdo con estos términos de liberación de la foto; consulte firma abajo.

Individuales (si es mayor de 18 años de edad)

Firma

Nombre impreso

Fecha

Padre / tutor (en caso de menores de 18 años de edad)

Firma

Nombre impreso

Fecha

¿Hay algo que le gustaría compartir acerca de su hijo o su familia?

Por favor, enviar formularios de inscripción completos a Kim Baumann en la Oficina Parroquial o R. E. edificio.
PREGUNTAS? Llame a Kim en 360-779-4291, Ext. 105, o al correo electrónico stolafformation@embarqmail.com

Fecha de revisión 03/08/16 KPB