



Queridos Padres/Guardianes:

Estamos emocionados por su interés en Camp Erin® South Florida!

Camp Erin es un campamento de duelo gratuito de fin de semana, para niños entre 6 y 17 años que están sufriendo la muerte de un ser querido. Camp Erin combina educación acerca de aflicción y apoyo emocional con actividades tradicionales de campamentos. Nuestros profesionales de duelo y voluntarios entrenados ofrecen un ambiente de apoyo para los campistas, donde pueden explorar su duelo, aprender esenciales habilidades de afrontamiento y hacer amigos que también están sufriendo una pérdida.

Por la actual pandemia, COVID-19 ofreceremos el campamento **VIRTUAL** este próximo otoño 2020. El bienestar y seguridad de todos es nuestra prioridad, incluyendo el de sus campistas. Todos los pasos del proceso de aplicación, se completaran en línea o por teléfono.

Para registrar a su(s) niño(s) en Camp Erin, requerimos lo siguiente:

- 1. Aplicación** – Se debe completar una aplicación para cada niño, antes de ser considerado para asistir al campamento. Envíe aplicaciones terminadas y completas por e-mail a **CampErin@catholichospice.org**.
- 2. Entrevista**– Un miembro de nuestro equipo de Camp Erin lo contactará para ayudarles a usted y a su(s) hijo(s) a familiarizarse con el programa del campamento. También es importante para nosotros conocer a su(s) hijo(s). La entrevista nos ayudara a determinar la preparación de su(s) hijo(s) para el campamento y si Camp Erin satisface sus necesidades.
- 3. Orientación “Save Your Spot”** – En “Save Your Spot,” usted y su(s) campista(s) podrán conocer al equipo de Camp Erin y a los demás campistas y sus familias, mientras también confirma el(los) cupo(s) en el campamento. Su asistencia es **mandatoria**.

Si tiene alguna pregunta acerca de Camp Erin South Florida, por favor contáctenos al **786-920-2991** o por e-mail a **gsantayana@catholichospice.org**.

Cordialmente,

Gian Carla Santayana, MS, LMFT
Bereavement Camp Manager

Catholic Hospice, Inc.

2900 W. Cypress Creek Road | Suite 7 | Fort Lauderdale, FL 33309

O. 954-944-2709 | F. 954-944-2697 | www.camperinsouthflorida.org





LISTA DE VERIFICACION PARA LA APLICACION DEL CAMPISTA

Nombre del Niño: _____ Género: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____

Talla de Camiseta: (Favor indicar si el niño utiliza talla de adulto) _____

Raza/Origen Étnico: (Circular)

Negro/Afroamericano Blanco/Caucásico Hispano/Latino Asiático Multirracial

Preocupaciones Principales: _____

¿Ha asistido a Camp Erin en el pasado? (Circule una) Si / No Año/Ubicación: _____

¿Afiliación Militar: (Circule una) Si / No Si sí, qué rama?: _____

¿El campista solicitante califica o recibe almuerzo gratis o reducido en la escuela? (Circule una) Si / No

¿Era el fallecido un cuidador importante del campista? (Circule una) Si / No

Persona Completando la Solicitud: _____

Relación con el Niño: _____

Correo electrónico: _____

Número de Teléfono: _____

¿Cómo Escuchó Acerca Camp Erin? _____

<p>USO OFICIAL SOLAMENTE:</p> <p>Date of interview: _____</p> <p>Attended SYS? (CIRCLE ONE) Yes No</p> <p>Accepted place? (CIRCLE ONE) Yes No</p> <p>Additional Comments: _____</p>	<p>Date materials received: _____</p> <p>Staff conducting interview: _____</p> <p>Date/Location of SYS: _____</p> <p>Attended camp? (CIRCLE ONE) Yes No</p>
--	---



HISTORIAL DE DUELO

Incluya tantos detalles como sea posible al responder las siguientes preguntas. Entendemos que responder algunas de estas preguntas puede ser difícil; sin embargo, queremos poder brindarle la mejor atención posible a su hijo.

Nombre del Niño: _____ Edad: _____

Nombre Completo de la Persona Fallecida: _____ Relación con el Niño: _____

Fecha de Muerte: _____ Edad de la Persona Fallecida en el momento de morir: _____

¿La muerte fue anticipada o repentina? _____ Causa de la muerte: _____

Por favor describa cómo se le explicó la muerte al niño: _____

¿Cómo describe el estilo de comunicación de su familia con respecto a la muerte? (Marque uno)

___ Abierto ___ Adecuado ___ Muy poco ___ Evitado ___ Ninguno

Verifique si alguna de las siguientes afirmaciones es VERDADERA:

___ El niño / adolescente estuvo presente en el momento de la muerte.

___ El niño / adolescente no comprende los hechos sobre la causa de muerte del fallecido.

___ El niño / adolescente actualmente recibe apoyo profesional. Si es así, explique: _____

___ Esta no es la primera experiencia del niño con la muerte. Si es así, explique: _____

Indique otros cambios / tensiones en la vida del niño / adolescente (es decir, enfermedad, reubicación, divorcio, antecedentes de abuso, nuevo matrimonio, finanzas, otras pérdidas) _____

Por favor explique cómo su hijo indica que está sufriendo. ¿Hablan abiertamente de la persona que murió? _____

Reacción a la pérdida: (marque todos los comportamientos que su hijo ha mostrado después de la muerte del ser querido)

___ Aislamiento/soledad	___ Uso de drogas/Alcohol	___ Miedo/Temor a _____
___ Depresión / Tristeza	___ Causando daño a los parientes	___ Cree que la muerte fue su culpa
___ Pensamientos suicidas/lo habla	___ Ira / Agresividad	___ Cree que la muerte es un castigo
___ Pesadillas	___ Ataques de llanto	___ Ansiedad por separación
___ Otro: _____		

Dificultad con: (Circule todo lo que aplique)

 Energía Peso Asistencia en la escuela Autoestima

Describa la personalidad de su hijo/adolescente y cualquier necesidad especial (idioma, discapacidad y/o necesidades religiosas), costumbres familiares, aspectos culturales, con respecto a los comportamientos/ estados de ánimo que debemos tener en cuenta para servir mejor a su hijo. _____





INFORMACIÓN DEL CAMPAMENTO

Nombre del Niño: _____ Edad: _____

Dirección del campista: _____

¿Alguna vez su hijo ha: (Circule uno)

¿Asistido a un campamento de día? Si No

¿Asistido a un campamento de noche? Si No

¿Su hijo: (Marque uno)

¿Disfruta la música? Si No *Si es así, ¿Qué tipo? _____

¿Toca algún instrumento? Si No *Si es así, ¿Cuál? _____

¿Disfruta/juega deportes? Si No *Si es así, ¿Cuál? _____

¿Disfruta del arte? Si No *Si es así, ¿Qué tipo? _____

¿Cuál es la(s) comida(s) favorita(s) de su hijo? _____

¿Cuál es la(s) comida(s) menos favorita(s) de su hijo? _____

Tiene el campista algún tipo de alergia alimenticia? Si la respuesta es sí, a que tiene alergia?

Por favor déjenos saber cualquier interés/afición especial que su hijo tenga: _____

¿Hay algo que deberíamos saber para servir mejor a su hijo? _____

¿Han hablado usted y su hijo sobre la posibilidad de que él/ella asista a Camp Erin? Si No

¿Qué espera que su hijo gane al asistir a Camp Erin? _____



CATHOLIC HOSPICE, INC.
DECLARACIÓN DE LIBERACIÓN DE PRIVACIDAD

Yo, el firmante, soy el tutor y por el presente participo voluntariamente, y doy autorización para que el menor de edad aparezca en fotografías y/o entrevistas con respecto a Camp Erin® y sus actividades.

Por la presente, consiento al uso de los materiales anteriores en cualquier tipo de medio (publicaciones, radio, televisión o internet). También entiendo que mi identidad puede ser revelada en relación con las fotos y / o entrevistas.

Por este medio, libero a Catholic Hospice, Catholic Health Services y la Arquidiócesis de Miami, a sus agentes y empleados de toda responsabilidad en relación con lo anterior. Renuncio a cualquier derecho de inspeccionar o aprobar el producto terminado, la publicidad u otra copia que pueda usarse en relación con lo anterior.

Por este medio consiento lo anterior, sin expectativa ni remuneración para mí ahora o en el futuro. El acuerdo será obligatorio para mis herederos, representantes personales y cesionarios.

Nombre del Padre/Tutor Legal

Nombre del Representante de Catholic Hospice

Firma

Firma

Fecha

Fecha





2020 CAMP ERIN® CONSENTIMIENTO DE FOTOGRAFÍA/PUBLICIDAD, Y LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, _____, entiendo que Eluna desea utilizar audio o obras visuales de la cual mi hijo/a o yo seamos parte (e.g. video o fotografía) igual cierta información de mi hijo/a o de mi, en conexión con la participación de mi o de mi hijo/a en Camp Erin®, como participante del campamento, empleado, o de voluntario. Entiendo que estas obras de audio o visuales pueden usarse para promocionar, promover, distribuir, mercado técnica, investigaciones, para obtener fondos y vender servicios variados, incluyendo Camp Erin y actividades relacionadas. Por este consentimiento y acuerdo de liberación (“Consentimiento y Liberación”) yo por lo presente otorgo conceder ciertos derechos a Eluna y libero a Eluna de ciertas obligaciones, de parte mía (siendo participante del campamento, empleado, o voluntario) o en parte de mi hijo/a (siendo el padre o tutor de un participante del campamento, empleado, o voluntario que sea menor de edad). Este Consentimiento y Acuerdo de Prensa confirman la otorga de derechos y nuestro consentimiento de acuerdo es a lo siguiente:

1. Otorgación de Derechos. Por consideración buena y valiosa; el recibo y suficiencia de los cuales es el presente reconocido, yo, en nombre mío y el de mi hijo/a, otorgo a Eluna, y a sus directores, oficiales, empleados, agentes, representantes, contratistas, sucesores y cesionarios la licencia perpetua, irrevocable, libre de regalías, no exclusiva, en todo el mundo, sub-licencias, y la licencia para : (a) usar, editar, reproducir, modificar, representar, publicar, copiar, distribuir, crear trabajos derivados de, ejecutar públicamente y mostrar sin restricciones toda o parte de mi identidad o la de mi hijo/a y de las experiencias mías o las de los niños en el campamento Erin, incluyendo, sin limitación el nombre mi o el de mi hijo/a mía, nombres ficticios (si los hay), voz, firma, fotografía, palabras, imagen, personalidad u otra semejanza de mí o de mi hijo/a , y cualquier audio y vídeo grabaciones de mí o mi hijo/a o comentarios y las declaraciones hechas por mí o mi hijo/a (“Imágenes y Comentarios”), y, (b) crear otros materiales protegidos por derecho de autor o obras que utilicen o incorporen mis imágenes y observaciones en cualquier forma, incluyendo en cualquier medio electrónico o no electrónico ahora conocido o posteriormente desarrollado, en relación con Camp Erin para la publicidad, distribución, comercialización, promoción, publicidad, investigación, informes o cualquier otra propósito. (“Materiales Promocionales”)

Renuncio a cualquier derecho mío o de mi hijo/a a poseer, inspeccionar, aprobar o recibir pago o atribución en relación con las obras o materiales promocionales utilizando imágenes y comentarios míos o de mi hijo/a, acompañado de copia escrita o material impreso, o el uso al que se aplica. Entiendo y estoy de acuerdo que las imágenes y comentarios, y material promocional usado o basados en imágenes mías o de mi hijo/a pueden ser usadas sin ninguna restricción, a cambios o alteraciones, y pueden ser modificadas, puede que se usen en trabajos compuestos, distorsionados, y/o tal vez sean usados en contexto inesperado, o en formas, sea también que tal vez no sea usadas para nada, yo le doy derecho a Eluna los derechos necesarios a hacer lo precedente.

En cuanto a la medida de los derechos morales de uso de imágenes y observaciones para cualquier material promocional de mí o de mi hijo/a no puede legalmente ser renunciado, por este medio, estoy de acuerdo a no traer cualquier acción o reclamo contra Eluna.

2. Contacto. A menos que me excluya a continuación, Estoy de acuerdo en recibir actualizaciones de noticias de información y otras comunicaciones, en forma impresa, por entrega electrónica, por teléfono y por otros medios, de Eluna. Por el presente consentimiento a la recolección y divulgación de mi dirección postal, dirección de correo electrónico y número de teléfono a Eluna para tales fines, a menos que me excluya a continuación

3. Liberación. Yo, en nombre mío y de mi hijo/a, por lo presente y por siempre do liberación, descargo, y estoy de acuerdo a indemnizar, defender y eximir responsabilidad a Eluna y a sus directores, oficiales, empleados y asesores (colectivamente, “todas las personas con premisos”) de cualquier reclamo, demanda, causa de acción, daños (incluyendo; y sin limitación directa o indirecta, incidental, consecuencial, especial, o de daños punitivos), pérdidas, gastos y responsabilidades (ya sea bajo contrato, garantía o agravio, incluyendo negligencia (ya sea activa, pasiva, o atribuido) relacionado a cualquier reclamo que mi hijo(a) o yo podríamos tener ya sea hoy o en el futuro basados en: (a) todo uso o adaptaciones de imágenes mías o de mi hijo/a al igual que comentarios o porción de estos, de cual, o proyectos o materiales derivados de tal, incluyendo y no limitado a reclamos de difamación, invasión de privacidad o derechos de publicidad, infracción o violación de derechos morales o de cualquier otro derecho que sobre salga de alguna relación o cualquier tipo de uso de las imágenes o comentarios mías o de mi hijo/a, incluyendo esas que estén borradas, distorsionadas, con alteraciones, ilusión óptica, o cualquier uso compuesto, ya sea a propósito o igual, o basado en cualquier fracaso o omisión que sea usada; o (b) muerte, daños personales, daños de propiedad, pecuniario o otras pérdidas, daños, valor o gastos (colectivamente, “Daño”) que puedan ser sufridas por parte mía, de mi hijo/a o tercera persona o por alguien que tenga conexión con la participación mía, de mi hijo/a, voluntarios, o empleados de Camp Erin. ESTOY DE ACUERDO A INDIMIZAR Y EXONORAR A TODOS LOS REPRESENTANTES Y SUS GRUPOS DE TODOS LOS CARGOS Y CUALQUIER RECLAMO, COSTO, PERDIDAS, DAÑOS Y GASTOS (INCLUYENDO HONORARIOS

(Vuelta a la página, por favor)

RASONABLES DE ABOGADOS) QUE SEAN ACUMULADOS POR CUALQUIER PARTIDO EN CONEXION CON CUALQUIER DAÑO O RECLAMOS PRESENTADOS.

4. Representaciones y Garantías. Yo represento y certifico tener el poder, capacidad y autorización a otorgar (a) la implicación o participación de mi hijo en el Camp Erin es voluntaria, (b) Yo entiendo que hay un riesgo de peligro, daño corporal, lesiones, estrés emocional, o muerte como resultado de mi participación o de la participación de mi hijo en el voluntariado o empleo por, Camp Erin, (c) Yo entiendo, además, que existe la posibilidad de que los riesgos y peligros que pueden no ser evidentes o razonablemente previsibles en este momento relacionada con mi participación o de la participación de mi hijo en el voluntariado o empleo por Camp Erin , y (d) que voluntariamente , en mi nombre o en nombre de mi hijo , asume los riesgos, incluyendo, pero no limitado a, los descritos en los puntos (b) y (c) anterior. Yo represento y garantizo que tengo el poder, la capacidad y la autoridad para conceder los derechos a Eluna aquí concedida, que este Consentimiento y Liberación constituye obligación legal y vinculante mi o de mi hijo ejecutables de acuerdo con sus términos, y que las subvenciones de derechos o cualquier parte del mismo no entrará en conflicto con ninguna subvención de acuerdos sobre derechos que yo o mi hijo han hecho.

5. Acuerdo Vinculante. Este Consentimiento y Acuerdo de Prensa refleja en su totalidad el acuerdo entre Eluna, yo y mi hijo/a, y reemplaza cualquier acuerdo anterior y discusiones con respecto a el tema de este Consentimiento y Acuerdo. En la concesión de los derechos aquí, ni yo ni mi hijo/a hemos sido obligados o inducidos a hacerlo por ninguna representación o las garantías ofrecidas por Eluna, sus agentes o representantes. Este Consentimiento y Acuerdo de Prensa sólo podrá ser modificado por escrito y firmado por Eluna y yo. Las disposiciones del presente serán vinculantes para mi, mi hijo/a, y mis herederos, representantes, ejecutores, administradores y sucesores. Eluna puede, a su exclusivo criterio, ceder o transferir una parte o la totalidad de este Consentimiento y Liberación de Responsabilidad

6. Legislación Aplicable. Este Consentimiento y Autorización de Prensa se regirá por las leyes del estado de Pennsylvania, independientemente de la elección de principios legales. Las partes se someten al sede y jurisdicción exclusiva de los tribunales estatales y federales del condado de Philadelphia, Pennsylvania y renuncian a cualquier objeción a ello. (con independencia de si el individuo otorgando su firma en este Consentimiento y Autorización cambia de estado de residencia).

7. Divisibilidad. Si alguna disposición de este Consentimiento y Acuerdo de Prensa se encuentra ser inaplicable en cualquier aspecto por un tribunal de jurisdicción competente, este Consentimiento y Acuerdo de Prensa, se harán cumplir en la mayor medida a la que se encuentra para ser legalmente exigible.

CON MI FIRMA (ABAJO), YO ESTOY DE ACUERDO Y RECONOZCO QUE HE LEÍDO, ENTENDIDO Y ACEPTO ESTE CONSENTIMIENTO Y ACUERDO DE PRENSA; QUE LAS DISPOSICIONES CONTENIDAS EN ESTE DOCUMENTO REPRESENTAN UNA ASIGNACIÓN EN ACUERDO CON LOS RIESGOS DE CUAL ELUNA SE BASE; QUE YO E FIRMADO ESTE CONSENTIMIENTO Y ACUERDO DE PRENSA DE MI VOLUNTAD PROPIA; Y QUE HE TENIDO LA OPORTUNIDAD DE HACER PREGUNTAS CON RESPECTO A LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE ESTE CONSENTIMIENTO Y ACUERDO DE PRENSA.

Acuerdo y Acepto: Participante del Campamento o Voluntario o Empleado o Padre/Tutor o persona de precedente

Individual participando es: Participante del Campamento Voluntario Empleado

Por favor inicie si la persona firmando es padre o tutor legal del individuo participando: _____

Nombre del campista: _____ Fecha de nacimiento del campista: ____/____/____

Correo Electrónico del campista (opcional – para recibir hoja informativa): _____

Nombre de Padre/Tutor legal/Voluntario/ Empleado: _____

Dirección: _____

Ciudad, Estado y Código Postal: _____

Número de Teléfono: móvil número casero _____

Correo Electrónico de Padre/Tutor/Voluntario/Empleado: _____

Por la presente opto por no recibir comunicaciones no esenciales de Eluna, como boletines y actualizaciones.

Firma: _____ Fecha: _____

Participante/ Voluntario/Empleado (si tiene la edad de mayoría en el estado de residencia)

Padre/Tutor Legal (si participante/ Voluntario/ Empleado (es menor de edad en el estado de residencia)