

MINOR VOLUNTEER APPLICATION

ARCHDIOCESE OF ATLANTA (Unpaid Workers)

Holy Vietnamese Martyrs Catholic Church

Volunteer Profile

The climate in the United States at this point in history is such that a concern about potential liability is raised in every sector of American life, including the Church. This is coupled with a heightening awareness of a responsibility to ensure that those who act in the name of the Church would never violate basic Christian decency.

In order to protect the Church, those whom it serves and those who serve it, we ask you to complete the form below. A physical copy of each application for volunteer service will be kept on file for one (1) year following the termination of the volunteer's service, and an electronic copy of the application will be kept for fifty (50) years following the destruction of the physical document.

Address: City Cell phone: (Nam:				
City		(First)	(Middle Initial)	
City					
Social Security Number: XXX - XX -		(City)	(State)	(Zip)
Social Security Number: XXX - XX -	Home phone: ()	Cell ph	one: ()	
Description September School	Name of School:	E-mail	address:		
Investigation involving an allegation of sexual abuse? YES NO of omplete. Investigation involving an allegation of sexual abuse? YES NO of yes, please explain: Investigation involving an allegation of sexual abuse? YES NO of yes, explain fully the circumstances. (Such charge or conviction may be relevant if job related, but loes not bar you from volunteering.) Investigation involving an allegation of sexual abuse? YES NO of yes, explain fully the circumstances. (Such charge or conviction may be relevant if job related, but loes not bar you from volunteering.) Investigation involving an allegation of sexual abuse? YES NO of yes, explain to volving an allegation of sexual abuse? YES NO or conviction from the complaint was filed, and the disposition of the complaint. (Please indicate the date, nature, and place of the incident leading to the complaint, where the complaint was filed, and the disposition of the complaint. (Please indicate the date, nature, and place of the incident leading to the complaint, where the complaint was filed, and the disposition of the complaint. (Please indicate the date, nature, and place of the incident leading to the complaint, where the complaint was filed, and the disposition of the complaint. (Please indicate the date, nature, and place of the incident leading to the complaint, where the complaint was filed, and the disposition of the complaint. (Please indicate the date, nature, and place of the incident leading to the complaint. (Please indicate the date, nature, and place of the incident leading to the complaint. (Please indicate the date, nature, and place of the incident leading to the complaint. (Please indicate the date, nature, and place of the incident leading to the complaint. (Please indicate the date, nature, and place of the incident leading to the complaint. (Please indicate the date, nature, and place of the incident leading to the complaint. (Please indicate the date, nature, and place of the incident leading to the complaint. (Please indicate the date, n	Date of Birth: /	Social S	Security Number:	<u>XXX</u> – <u>XX</u> – _	
y Data	Reference for Minor Volunteers" form to your school Principal, Dean, or School Administrator to complete. For Home School Please list 3 non-family members who are familiar with your character. Name	investigation involving an allegation abuse?YESNO If yes, please explain: c. Has a civil or criminal complaint against you alleging physical abuse abuse?YESNO If yes, give a short explanation of the (Please indicate the date, nature, an incident leading to the complaint, worth complaint was filed, and the dispose complaint.) d. Have you ever terminated your had your employment terminated for relating to allegations of physical aYESNO If yes, please give a short explanation allegations, the disposition of the all your employer at the time, including employer's name, address and telegous the physical or psychological, for reason physical abuse or sexual abuse by your yes, give a short description of the including date(s), nature and location identifying the treating physician was a civil or remarks.	ever been filed or sexual Ever been filed or se	NTERVIEWED By: Date: POSITION ASS: Have the refere YES NO By whom? Sign ACCEPTED	IGNED: ence been contacted? Date
Signature of Parent Date Signature of Minor Date	(X			Date



Holy Vietnamese Martyrs Catholic Church Parental Consent Form Giáo Xứ Các Thánh Tử Đạo Việt Nam Đơn Đồng Ý Phụ Huynh

ffacebook.com/hymatl voutube/hymatl stinyurl.com/dang-hien-hymatl

I/We, the parent(s)/guardian(s) of	do hereby give my/our permission and approval for
my/our son/daughter/guardianship to participate in the act	ivities at Holy Vietnamese Martyrs Catholic Church.
Tôi/Chúng tôi, cha mẹ/người bảo hộ của	_đồng ý cho phép cho con trai/con gái/người dưới quyền bảo hộ của
tôi/chúng tôi tham gia các hoạt động tại Giáo Xứ Các Thánh Tử Đạo Việ	êt Nam.

I/We do hereby, for myself, my heirs, executors, and administrators, waive, release, absolve, indemnify and agree to hold harmless any and all adults who chaperone this event, other participants, Holy Vietnamese Martyrs' Catholic Church, the Catholic Archdiocese of Atlanta, and any of the above named parties' representatives, successors, supervisors, sponsors, and/or organizers, for any injuries in connection with the outing(s)/event(s) named above. I/We hereby grant permission for publication of group (two or more persons) photos taken at youth events. Tôi/Chúng tôi, do đó, chính tôi, người thừa kế, người thi hành, và người quản lý, khước từ, miễn trừ, dung xá, bảo đảm và đông ý miễn khiếu nại những người thành niên giúp sự kiện này, những người tham gia khác, Giáo Xứ Các Thánh Tử Đạo Việt Nam, Tổng Giáo Phận Atlanta, và tất cả những người đại diện những hội đoàn có tên ở trên, người kế thừa, người giám thị, các nhà bảo trọ, và /hoặc ban tổ chức, cho tất cả thương tích có liên quan với các hoạt động hoặc sự kiện trên. Tôi/Chúng tôi cho phép chụp và quảng bá hình chụp nhóm (hai người và hơn) ở những hoạt động đã nêu trên.

I/We also give permission to seek any emergency care should my child be involved in any accident or be injured in any way during such events named above. I/We understand that in any such instance, all attempts will be made to contact the parent/guardian. In the event that I/we cannot be contacted, I/we hereby give permission to the attending physician to hospitalize, secure treatment for, and to order injection, anesthesia, and/or surgery for my child, as named herein. Tôi/Chúng tôi cũng cho phép trong trường hợp khẩn cấp khi/nếu con tôi có bị tai nạn hoặc bị thương tích trong những sự kiện nêu trên. Tôi/Chúng tôi hiểu là trong trường hợp đó, người chịu trách nhiệm sẽ cố gắng liên lạc phụ huynh/người bảo hộ. Trong trường hợp không liên lạc được với tôi/chúng tôi. Tôi/chúng tôi cho phép nhân viên y tế điều trị quyết định cho nhập viện, điều trị, và/hoặc chích thuốc, thuốc mê, và/hoặc phẫu thuật cho con tôi đã nêu tên ở đây.

I/We also agree that I/we am/are legally responsible for all/any personal actions taken by my/our child/guardianship during this event, and agree to be financially responsible for any/all damages, legal fees, and other costs incurred as a result of the actions/behavior or my/our child/guardianship. Tôi/Chúng tôi cũng đông ý là tôi/chúng tôi chịu trách nhiệm pháp lý cho tất cả hành động cá nhân của con/người tôi bảo hộ trong các hoạt động và sự kiện tại giáo xứ, và đông ý chịu trách nhiệm tài chánh cho tất cả thiệt hại, lệ phí pháp lý, và những chi phí từ những hành động/hành vi của con tôi/người tôi bảo hộ.

Furthermore, I/we agree that if the above named student's behavior is inappropriate, unsafe and/or detrimental to the group, I/we will be contacted immediately to secure means of removing my/our child/guardianship from the event premises. I/we understand that any financial costs incurred as a result of my/our child/guardianship being sent home are my/our responsibility. Thêm nữa, tôi/chúng tôi đồng ý nếu hành vi của học sinh nêu tên trên không thích hợp, không an toàn và/hoặc có hại đến nhóm, tôi/chúng tôi sẽ được liên lạc ngay để đến dời con tôi/người tôi bảo hộ ra khỏi nơi tổ chức hoạt động và sự kiện. Tôi/Chúng tôi hiểu là tất cả thiệt hại tài chánh xảy ra do con tôi/người tôi bảo hộ gây ra là trách nhiệm của tôi/chúng tôi.

In signing the line below, I agree to abide by any/all policies and rules established for this event/activity. Should I not be able to maintain the guidelines and expectations of the adults and my peers, I understand that there will be consequences for my actions, including being removed from the activity and being sent home at my parent's/guardian's expense. Khi ký tên sau đây, tôi đông ý sẽ tuân theo bất cứ/tất cả nội quy và điều lệ đã được thiết lập cho hoạt động và sự kiện này. Nếu tôi không tuân thủ được hướng dẫn và kỳ vọng của người trưởng thành và người cùng tuổi, tôi hiểu là hậu quả cho những hành động này, có thể gồm bị loại ra khỏi hoạt động và/hoặc gửi về nhà bằng phí tổn từ ba mẹ/người bảo hộ tôi.

Basic rules/expectations include, but are not limited to, the following: Respect for all adult leaders, peers, and all property; NO illegal drugs, alcohol, underage smoking, firearms, explosives, or other illegal substances; males and females are to remain in separate sleeping spaces at all times; No inappropriate physical/sexual activity; Appropriate attire is to be worn at all times. Other guidelines may be set forth accordingly by adult chaperones present for the event(s). Nội quy căn bản/kỳ vọng gồm, nhưng không hạn chế, như sau: Tôn trọng tất cả người hướng đạo, người đồng tuổi, và tài sản; KHÔNG dùng dược liệu bất hợp pháp, rượu, thuốc lá dưới tuổi vị thành niên, vũ khí, các vật dụng gây cháy nổ, hoặc các chất bị cấm theo luật hiện hành; phái nam và nữ lúc nào cũng phải ngủ riêng rẽ; Không có những hành vi không phù hợp về thân thể/tình dục. Phải mặc quần áo thích hợp trong toàn thời gian. Người giám thị trưởng thành có thể cho thêm hướng dẫn thích hợp nếu cần thiết cho hoạt động và sự kiện.

In signing this form, I certify that all information contained herein is true and accurate to the best of my knowledge. *Khi ký tên đơn này, tôi chứng nhận là những thông tin tôi ở đây là đúng sự thật và đúng như những gì tôi biết.*

Parent/Guardian signature:	Date:			
Chữ ký phụ huynh/người bảo hộ	Ngày			
Parent name (print):	Relationship: _			
Tên phụ huynh/người bảo hộ	Liên hệ			
Parent phone number:	Emergency contact name/phon	ntact name/phone number:		
Số điện thoại phụ huynh	Tên/số điện thoại người liên lạc trong trường hợp khẩn cấn			
Participant signature:	Date:	Grade:		
Chữ ký người tham gia	Ngày	Lớp		
Participant allergy:	Parent email address:			
Dị ứng của người tham gia	Điện thư phụ huynh			