

Declaración de Paz

40 Días por la vida tiene el compromiso de poner fin al flagelo del aborto a través de vigiliyas pacíficas, legales y de oración que demuestren verdad, amor y compasión. Firme esta Declaración si desea participar en cualquier actividad de 40 Días por la Vida:

Yo, _____, acepto cumplir con esta Declaración de Paz:
Nombre

- Ante la violencia del aborto, buscaré únicamente soluciones pacíficas, lícitas y basadas en la oración, apoyando la vida desde la concepción natural hasta la muerte natural.
- Mostraré compasión y reflejaré el amor de Cristo a todos.
- No causaré daño intencionalmente ni cometeré delitos o violencia.
- No estoy asociado de ninguna manera, directa o indirectamente, con ningún proveedor de abortos, incluido Planned Parenthood.

Durante mi participación en 40 Días por la Vida:

- No obstruiré ni bloquearé entradas de vehículos, aceras, carreteras ni ningún paso peatonal o vehicular legal.
- No tirare basura, desfiguraré, dañaré ni invadiré la propiedad de otra persona.
- Estaré atento a los menores que estén a mi cuidado.
- No amenazaré, maldeciré, gritaré ni abusaré verbalmente de nadie.
- No cometeré ningún acto de violencia, no amenazaré ni tocaré a ninguna persona, ni llevaré ni promoveré armas.
- Seré cortés y cooperaré con las autoridades policiales y civiles competentes.
- Si una autoridad competente me pide que me retire, cumpliré y me comunicaré con la sede de 40 Días por la Vida
- Como representante de una vigilia de 40 Días por la Vida, No participaré en actividades políticas, incluyendo: Apoyo (peticiones, recaudación de fondos, carteles, literatura, etc.) relacionadas con candidatos para cargos electorales.

Me esforzaré por mantener mi seguridad y la de los demás:

- Trataré de tener al menos dos participantes a la vez en el lugar de vigilia y que nunca esten solos después del anochecer.
- Llevaré la vigilia en un lugar público, seguro y legal
- Si me siento inseguro o si se comete o amenaza con cometer algún acto de violencia o daño, llamaré de inmediato a las fuerzas de orden publico, cooperare con ellas y registrare cualquier incidente.
- Me retiraré y llamaré a la policía si me siento amenazado o en peligro

Nombre y Firma: _____ Fecha: _____

Dirección: _____

Correo: _____ Teléfono: _____

Si el participante es menor de edad y no está acompañado por un padre/tutor, un padre/tutor debe completar lo siguiente:

CONSENTIMIENTO DE LOS PADRES

Yo, el padre y/o tutor legal del menor, he leído, comprendido y estoy de acuerdo con esta Declaración de Paz y acepto todos los términos en mi nombre y en el de mi hijo/a cargo; acepto ser responsable en su nombre en la máxima medida permitida por la ley.

Yo, _____, doy mi permiso a _____, para participar en 40 Días por la vida.
Nombre Nombre del menor

Vigilia de oración por la vida u otra actividad.

Nombre y Firma: _____ Fecha: _____