



EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD Y ACUERDO DE VOLUNTARIOS

Nombre de la reserva forestal: _____

Mi voluntariado en las Forest Preserves of Cook County, en lo sucesivo "la Reserva", acepto las siguientes declaraciones:

ROL DEL VOLUNTARIO – Donaré mi tiempo para la función de voluntario y estoy al tanto de que, con este rol, no soy empleado de la Reserva, y no recibiré compensación de ningún tipo por este tiempo donado. También entiendo que este voluntariado no conlleva necesariamente a optar por un puesto de empleo.

LABORES DEL VOLUNTARIO – Seguiré todas las normas y reglamentos de la Reserva, así como también las directrices e instrucciones que me sean dadas por el personal de la Reserva y/o por líderes voluntarios certificados.

LIMITACIÓN DEL ALCANCE DE LAS OBLIGACIONES – No estoy autorizado a hacer cumplir las normas y reglamentos de la Reserva, pero le notificaré al personal cuando se observen violaciones de las normas y los reglamentos.

COMPORTAMIENTO – Me comportaré de manera profesional y presentaré una imagen positiva de la Reserva. Esto implica ser respetuoso y útil a otros visitantes, a otros voluntarios y al personal.

CONTACTO MEDIÁTICO – En mi rol de voluntario, entiendo que no represento de forma oficial a la Reserva y, por lo tanto, no escribiré ni hablaré con los medios de comunicación como vocero de la Reserva.

VOLUNTARIO INDEPENDIENTE – Entiendo que mi participación en este programa de voluntariado está sujeta a todas las declaraciones antes expuestas y a todos los códigos de conducta de la Reserva. En caso de no seguir directrices ni instrucciones o de violarse algunas de las normas, reglamentos, políticas o códigos de conducta, ello puede traer como consecuencia la aplicación de una sanción o el despido inmediato del programa.

EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD: Entiendo que se corren ciertos riesgos de lesionarse en cualquier posición, sobre todo en actividades o programas realizados al aire libre. Haré un esfuerzo razonable para garantizar mi seguridad y la de otros visitantes, voluntarios y personal de la Reserva. Cualquier daño o lesión a terceros debido a mis actos es mi responsabilidad y el seguro de responsabilidad pública por estos daños o lesiones también es únicamente mi responsabilidad (esto incluye transporte y viaje a la Reserva). El abajo firmante libera a Forest Preserves of Cook County y a sus comisionados, oficiales, empleados y otros voluntarios de cualquier reclamo que pueda hacer contra ellos y que pueda surgir relacionado con este puesto de voluntario.

AUTORIZO EL USO DE FOTOGRAFÍAS – Sí No (escoge una respuesta)

Por medio de la presente, cedo todos los derechos, títulos e intereses a la Reserva en cuanto a las imágenes fotográficas y grabaciones de audio o video realizadas por esta o en su representación durante mi trabajo como voluntario. Esto incluye, pero no se limita a cualquier derecho de autor, ganancias o cualquier otro beneficio derivado de estas fotografías o grabaciones. Además, acepto y autorizo a la Reserva para que pueda fotografiarme y/o grabarme durante mi trabajo como voluntario y la Reserva tendrá los derechos para usar las imágenes visuales y las grabaciones de manera que no tengan que darme ninguna compensación ni que necesiten mi autorización previa.

He leído y acepto la exención de responsabilidad de voluntario

_____/_____/_____
Fecha

Firma

Nombre en letra de molde

Si es menor de 18 años se requiere la firma de un adulto para participar en las actividades como voluntario desde:

_____/_____/_____ hasta _____/_____/_____ (La exención puede ser válida hasta un año, a partir de la fecha en que se firmó)
Fecha Fecha

Firma del padre o representante

Nombre en letra de molde del padre o representante

En caso de emergencia contactar a, nombre y número de teléfono: _____

Requerido si es menor de 18 años

Regrese este formulario a Volunteer Resources