

FORMULARIO DE LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD DE VOLUNTARIOS JÓVENES

(Jóvenes menores de 18 años)

Los tutores legales deben firmar por cualquier menor, personas menores de 18 años, que participen en la actividad conjunta de voluntariado de NSEA y parques. Este formulario debe acompañar al participante al grupo de trabajo conjunto de NSEA y Bellingham Parks y entregarse al coordinador del evento.



Yo/nosotros no responsabilizaremos a la Ciudad de Bellingham, sus agentes, empleados y voluntarios, ni a ninguna otra persona involucrada en los programas de Parques de la Ciudad de Bellingham en los que participo, por ningún accidente o lesión que pueda ocurrir, a pesar de la negligencia. Por lo tanto, eximo de responsabilidad a la Ciudad de Bellingham ya sus respectivos agentes y libero y renuncio a todas las reclamaciones contra la Ciudad de Bellingham que surjan de mis/nuestras actividades de voluntariado.

Además, reconozco/reconocemos que estamos realizando esta actividad voluntariamente, asumimos todos los riesgos asociados con esta actividad voluntaria y acepto que no realizaré ningún trabajo para el que no estemos calificados.

En caso de lesión o enfermedad de un menor, entiendo que se hará un esfuerzo razonable para contactar a los padres de inmediato. Sin embargo, soy consciente de que si la lesión o enfermedad parece grave y no se puede contactar a los padres, el adulto a cargo asegurará la atención médica de emergencia según sea necesario. Además, yo/nosotros comprendemos que no se proporciona cobertura de seguro para el participante y asumiremos la responsabilidad financiera por cualquier costo relacionado con cualquier accidente o lesión que pueda ocurrir durante la participación en el programa mencionado anteriormente.

Yo/nosotros otorgamos permiso a la ciudad de Bellingham y sus patrocinadores para usar fotografías, películas, datos personales, grabaciones o cualquier otro registro de este evento para fines legítimos.

Yo/nosotros no responsabilizaremos a la Asociación de Mejoramiento del Salmón Nooksack, a los empleados/voluntarios ni a ninguna otra persona involucrada en el programa designado responsable de ningún accidente o lesión que pueda ocurrir, a pesar de la negligencia. Por lo tanto, eximo de responsabilidad a Nooksack Salmon Enhancement Association y renuncio a todas las reclamaciones contra Nooksack Salmon Enhancement Association que surjan de mis/nuestras actividades de voluntariado.



En caso de lesión o enfermedad, entiendo que se hará un esfuerzo razonable para contactar al padre/tutor de inmediato. Sin embargo, soy consciente de que si la lesión o enfermedad parece grave y no se puede contactar a los padres, el adulto a cargo asegurará la atención médica de emergencia según sea necesario.

Entiendo que, como voluntario registrado bajo RCW 51.12.035, el Departamento de Trabajo e Industrias proporciona a los voluntarios registrados un seguro de compensación laboral para asistencia médica por lesiones sufridas mientras participan en actividades voluntarias.

Entiendo que los menores de 14 años también deben estar acompañados por un adulto. También otorgo a NSEA el derecho de tomar fotografías o videos de este participante en el evento y el uso de las fotografías o videos resultantes para cualquier propósito legal, incluida la publicidad, la publicidad, la ilustración y el contenido del sitio web.

Nombre del participante: _____ Fecha de nacimiento: _____

Ubicación de la actividad: _____

Fecha de actividad: _____

¿Hay alguna información que debemos saber sobre este menor en caso de una emergencia?

Firma del padre/tutor: _____ Fecha: _____

Números de teléfono: Hogar _____ Trabajar _____ Célula _____