

Acuerdo de renuncia, liberación y de indemnización de voluntarios

Rose Drive Friends Church y la Ciudad de Placentia
OC United Together Ministries y Love Our Cities, Inc.

Actividad: Placentia con Amor (Love Placentia)

Fecha: Abril 28, 2018

Nombre: _____

Número de teléfono: _____

SUPOSICIÓN DE RIESGO Y RENUNCIA DE RESPONSABILIDAD POR LA PARTICIPACIÓN EN PLACENTIA CON AMOR (LOVE PLACENTIA.)

En consideración de que se me permita participar en Placentia Con Amor (Love Placentia), acepto lo siguiente: Entiendo la naturaleza de las actividades en las que participaré como voluntario con Love Placentia y creo que estoy en buen estado de salud y en condiciones físicas adecuadas para participar en tales actividades. Entiendo que la actividad de Ama a Placentia puede ser de naturaleza peligrosa y/o incluir ejercicio o actividad física y/o extenuante, que serios accidentes pueden ocurrir durante la actividad descrita anteriormente; y que como participante en la actividad descrita anteriormente, puedo sufrir lesiones corporales, lesiones personales y/o daños a la propiedad como consecuencia de ello. Estoy de acuerdo con obedecer las instrucciones dadas por la(s) persona(s) que tienen supervisión y control sobre mi posición. Doy permiso al médico seleccionado por el personal y que esté presente para prestar el tratamiento médico que se considere necesario y apropiado por el médico o dentista. Doy mi consentimiento para cualquier examen de rayos X, anestésico, médico o diagnóstico quirúrgico o tratamiento y atención hospitalaria bajo el consejo de o prestados por un médico, cirujano o dentista. Yo estoy autorizado a dar consentimiento para que se presten los servicios, y la ley no exige ningún otro consentimiento. Acepto que, si yo resultara lesionado por mi participación como voluntario de Amo a Placentia, los pagos de hospital, médicos, los costos y gastos dentales o relacionados, serán pagados por mí o mi cónyuge, por mi seguro de accidente, de hospital o seguro médico o cualquier plan de beneficios mío o de mi cónyuge.

Estas actividades implican riesgos y peligro de lesiones corporales y estos riesgos y peligros pueden ser causados por mis acciones o inacciones, las acciones o inacciones de otros participantes en las actividades, las condiciones bajo las cuales se llevan a cabo las actividades o la negligencia de otros, incluyendo a los que libero de responsabilidad nombrados aquí, y que acepto y asumo todos esos riesgos y peligros, y todas las responsabilidades por pérdidas, costos y daños incurridos como resultado de mi participación en estas actividades. POR ESTE MEDIO YO ESTOY LIBERANDO, DISCULPANDO, ACORDANDO DE NO DEMANDAR, Y ACEPTO INDEMNIZAR Y MANTENER INDEMNES A LA CIUDAD DE PLACENTIA, SUS EMPLEADOS, AGENTES, VOLUNTARIOS, CONTRATISTAS INDEPENDIENTES, OFICIALES, ADJUDICADORES Y SUCESORES Y LA IGLESIA DE AMIGOS ROSE DRIVE, OC UNITED TOGETHER MINISTRIES, LOVE OUR CITIES, INC. Y A CADA UNO DE SUS RESPECTIVOS OFICIALES, AGENTES, EMPLEADOS, Y VOLUNTARIOS DE TODA RESPONSABILIDAD, RECLAMOS, DEMANDAS, PÉRDIDAS O DAÑOS SOSTENIDO POR MÍ, CAUSADO O PRESUNTAMENTE CAUSADO, EN SU TOTALIDAD O EN PARTE, POR LA NEGLIGENCIA DE LOS AQUÍ MENCIONADOS O DE OTRA MANERA, Y ADEMÁS ACUERDO QUE SI A PESAR DE ESTE COMUNICADO, YO O CUALQUIERA EN MI NOMBRE HACE UNA RECLAMACIÓN CONTRA CUALQUIERA DE LAS ENTIDADES MENCIONADAS ARRIBA, INDEMNIZARÉ Y EXIMIRÉ DE TODA RESPONSABILIDAD ACADA UNA DE LAS ENTIDADES AQUÍ MENCIONADAS POR CUALQUIER GASTOS DE LITIGIO, HONORARIOS DE ABOGADOS, PÉRDIDA, RESPONSABILIDAD O DAÑO, O CUALQUIER OTRO COSTO QUE PUEDA OCURRIR COMO RESULTADO DE DICHA RECLAMACIÓN. Finalmente, estoy de acuerdo en que fotografías o videos que representan mi participación en el programa pueden ser utilizados para publicidad del programa, incluyendo en Internet y para otros usos consistentes con la ley sin ningún otro acuerdo o autorización por escrito, y sin compensación por ello.

HE LEÍDO ESTE ACUERDO DE LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD Y ASUNCIÓN DEL RIESGO. ENTIENDO COMPLETAMENTE SUS CONDICIONES. ENTIENDO QUE HE DADO DERECHOS SUSTANCIALES AL FIRMARLO Y LO FIRMO LIBRE Y VOLUNTARIAMENTE SIN NINGUNA COACCIÓN.

Firma (si es un menor de edad, debe firmar un padre o tutor)

Fecha