

Liberación de Responsabilidad Civil



2020

2520 Camino Entrada

Santa Fe, New Mexico 87507 505-986-5880

www.santafehabitat.org

Acuerdo de Exoneración de Responsabilidad Legal

**¡FAVOR DE LEER CUIDADOSAMENTE!
ESTE ES UN DOCUMENTO LEGAL QUE AFECTA SUS DERECHOS LEGALES**

Esta Exoneración de Responsabilidad Legal ("Exoneración") está siendo ejecutada en este día _____, 20____, por _____ (el "Voluntario"), a favor de Habitat for Humanity International, Inc ("Habitat"), y Santa Fe Habitat for Humanity y sus respectivos directores, oficiales, fiduciarios, empleados, voluntarios y agentes (colectivamente, "Partes Exonerados").

Yo, el Voluntario, deseo trabajar como voluntario para uno o más de los Partes Exonerados para tomar parte en las actividades relacionadas con el acto de ser un voluntario. Entiendo que mis actividades pueden incluir, entre otras, las siguientes: trabajar en las oficinas y lugares de trabajo de Habitat for Humanity; trabajar en o para las operaciones de Habitat for Humanity ReStore; cargar y descargar materiales; viajar hacia y desde lugares de trabajo, pueblos, ciudades o países; consumir alimentos disponibles o proporcionados; vivir en viviendas para voluntarios; asistir en áreas de socorro en casos de desastre; construcción y rehabilitación de edificios residenciales; otras actividades relacionadas con la construcción; y otras actividades de voluntariado ("Actividades").

Yo, el voluntario, entiendo que mis actividades pueden incluir trabajos que pueden ser peligrosos para mí, que incluyen, entre otros, la exposición al plomo, el asbesto y el moho, que pueden causar o empeorar ciertas enfermedades, especialmente si no uso equipo protector, si estoy expuesto durante largos períodos de tiempo o tengo una deficiencia preexistente del sistema inmunitario.

También entiendo que hay un riesgo inherente en consumir alimentos locales y vivir en alojamientos locales en la (s) ciudad (es) o país (s) visitado (s). Además, entiendo que puedo estar viajando hacia y desde lugares donde existe riesgo de terrorismo, guerra, alboroto, actividades delictivas, inestabilidad, inclemencias del tiempo u otras circunstancias que podrían amenazar mi salud o seguridad. También entiendo que es la política de las Partes Exoneradas no pagar un rescate o realizar cualquier otro pago para asegurar la liberación de rehenes.

Yo, el Voluntario, por este medio, libre y voluntariamente y sin ninguna coacción, ejecuto esta Exoneración bajo los términos siguientes:

Exoneración de Responsabilidad Legal. Para poder participar de las Actividades, Yo, el Voluntario, por este medio y por siempre descargo y exonero a los Partes Exonerados y sus sucesores y cesionarios, de cualquiera y toda obligación, reclamos y demandas que yo o mis herederos, cesionarios, albaceas, parientes o representantes legales puedan tener, o los cuales puedan ser el resultado de cualquier, queja, demanda, costo muerte o daño de cualquier tipo, ya sea por responsabilidad contractual, extracontractual o de otro tipo, que yo o mis herederos, cesionarios, parientes más próximos o representantes legales podamos tener o que en lo sucesivo puedan acumularse, surjan o estén relacionados de alguna manera con mis Actividades con cualquiera

de las Partes Exoneradas, incluyendo pero no limitado a lesiones, enfermedades, daños a la propiedad, pérdida o muerte, ya sea total o parcialmente causada por la simple negligencia, culpa u otra mala conducta de cualquiera de las Partes Exoneradas o de otros voluntarios, a menos de ser conducta intencional o negligente de cualquiera de las Partes Exoneradas o de otros voluntarios.

Comprendo y reconozco que, con esta Exoneración, yo asumo a sabiendas el riesgo de perjuicio, daño y pérdida asociada con las Actividades. También entiendo que las Partes Exonerados no asumen ninguna responsabilidad u obligación de proveer asistencia financiera o cualquier otra asistencia, incluyendo, pero no limitándose, a asistencia de seguro médico, de salud o de incapacidad física en caso de lesión, enfermedad, muerte, o daño de propiedad.

Entiendo que los niños bajo la edad de 16 años no serán permitidos en los sitios de trabajo mientras haya construcción en progreso. Además que, cuando niños entre los 16 y 18 años sean permitidos de participar en trabajo de construcción, no se les será permitido usar herramientas peligrosas, de participar en excavaciones, demoliciones, de trabajar en techos o en actividades similares. Entiendo que es mi responsabilidad como voluntario de comunicar estas limitaciones a cualquier menor de edad que atienda y/o participe de las Actividades.

Tratamiento Médico. Doy mi consentimiento para el uso del tratamiento de primeros auxilios y el uso de medicamentos y tratamientos genéricos y de venta libre según lo indiquen las etiquetas del fabricante, ya sean administrados por las Partes Exoneradas o el personal de primeros auxilios. En una emergencia, entiendo que las Partes eximidas pueden intentar comunicarse con la persona que se indica a continuación como un contacto de emergencia. Si no se puede contactar a un contacto de emergencia de inmediato, autorizo a las Partes Exoneradas a que actúen como agentes para dar mi consentimiento para cualquier examen, prueba, radiografía, tratamiento médico, dental o quirúrgico para mí según lo aconseje un médico, dentista o Otro proveedor de atención médica. Esto incluye, entre otros, mi valoración, evaluación, atención médica y tratamiento, anestesia, hospitalización u otro tratamiento o procedimiento de atención médica según lo recomiende un médico, dentista u otro proveedor de atención médica. También autorizo a las Partes Exoneradas a organizar mi transporte según lo consideren necesario y apropiado. Yo, el Voluntario, por la presente, libero para siempre y libero a las Partes Exoneradas de cualquier responsabilidad, reclamo, demanda y acción hecha por mí o en mi nombre que surja o pueda surgir de aquí en adelante debido a cualquier transporte, primeros auxilios, evaluación, atención, tratamiento, respuesta o servicio prestado en relación con mis Actividades con cualquiera de las Partes Exoneradas.

Si el Voluntario tiene menos de 18 años, el padre o los padres que tengan la custodia legal y/o los tutores legales del Voluntario (los "Tutores Legales"), en este acto también descargan y para siempre exoneran a las Partes Exoneradas de cualquier reclamo que resulte o pueda resultar en lo sucesivo y a consecuencia de una decisión de cualquier representante o agente de las Partes Exoneradas con relación a decisiones de transporte, primeros auxilios, valoración, examinación, rayos x, tratamiento médico, dental, quirúrgico, o cualquier otro tipo de tratamiento médico de acuerdo con el poder dado en la Autorización Paternal para Tratamiento de, y Viaje con, un Niño Menor de Edad.

Seguro. Entiendo que, salvo que las Partes Exoneradas lo acuerden por escrito, las Partes Exoneradas no tienen la obligación de proporcionar, llevar o mantener una cobertura de salud, médica, de viaje, por discapacidad o de otro tipo para cualquier Voluntario. Se espera y alienta a cada Voluntario a obtener su propia cobertura médica, de salud, de viaje, de discapacidad o de cualquier tipo de cobertura.

Entiendo que soy y seré responsable del pago de dichos servicios hospitalarios, médicos, de ambulancia, dentales, médicos o de otro tipo obtenidos para mí o para mi hijo. Estoy de acuerdo en que las Partes Exoneradas no asumen ninguna responsabilidad por el pago de los honorarios o gastos en los que se pueda incurrir. Si tengo seguro de salud, entiendo que mi seguro de salud personal es mi cobertura principal.

Confidencialidad. Acepto que en el curso de mi participación en las Actividades, puedo tener acceso a información personal y / o de atención médica de otras personas. Estoy de acuerdo en mantener la confidencialidad de dicha información, usar esa información solo cuando sea necesario para hacer mi trabajo como voluntario y cumplir con las políticas aplicables de Habitat relacionadas a dicha información.

Fotográfico / Grabación. Por la presente otorgo y transmito a las Partes Liberadas todo el derecho, el título y el interés en todas y cada una de las fotografías y grabaciones de video / audio / electrónico de mi persona, incluyendo mi nombre, imagen y voz, realizadas por o en nombre de cualquiera de los Miembros Liberados. Partes durante mis actividades con las partes liberadas, incluido, entre otros, el derecho a utilizar dichos materiales para cualquier propósito y a cualquier regalía, ingresos u otros beneficios derivados de ellos. Entiendo que no tendré ningún interés de propiedad sobre tales fotografías, imágenes y / o grabaciones, no se me ha proporcionado ni prometido ninguna compensación y, por la presente, renuncio a cualquier derecho, privilegio o reclamo basado en cualquier derecho de publicidad, privacidad, propiedad o cualquier otro derecho que surja, relacionado o resultante de las fotografías, imágenes y / o grabaciones. Entiendo y acepto que este párrafo también se aplica a mis hijos menores de edad que son voluntarios.

Otro. Acepto expresamente que esta divulgación pretende ser tan amplia e inclusiva como lo permita la ley estatal. Asimismo, estoy de acuerdo en que, en caso de que cualquier tribunal o jurisdicción de la presente cláusula o disposición de esta Exención sea inválida, la nulidad de dicha cláusula o disposición no afectará de ninguna otra forma a las cláusulas o disposiciones restantes de esta Exención, que continuarán siendo ejecutables. Además, la renuncia a un derecho en virtud de esta Exoneración por parte de una Parte Liberada no impide el ejercicio de ningún otro derecho.

He considerado cuidadosamente mi decisión, los beneficios y riesgos involucrados y por la presente doy mi consentimiento informado para participar en todas las actividades de voluntariado. He leído y entiendo esta Exención y Exención de Responsabilidad, todas mis preguntas han sido respondidas y acepto voluntariamente las disposiciones anteriores. Mi intención es vincular a mis herederos, parientes, cesionarios y representante legal.

FIRMA DEL VOLUNTARIO 18 AÑOS O MAYOR:

Nombre (favor de imprimir): _____

Firma: _____

Dirección: _____

Teléfono: (Casa) _____

Celular: _____

Fecha de Nacimiento: _____

Correo Electrónico _____

Testigo: Nombre (favor de imprimir): _____ Firma: _____

INFORMACIÓN DE CONTACTO PARA EMERGENCIAS

Nombre: _____ Relación: _____

Dirección:

Teléfono: (C) _____ (C/T) _____ Correo Electrónico: _____

IMPORTANTE: Si el Voluntario tiene menos de 18 años, todos los padres o tutores legales del Voluntario deben de (1) firmar la sección siguiente.

Si solo un padre o tutor firma estos formularios en nombre de un Voluntario menor de 18 años de edad, entonces el padre o tutor abajo firmante del Voluntario se compromete, garantiza, declara y acepta que él o ella está ejecutando estos formularios en nombre de , y como agente de cualquier otra persona que pueda ser padre o tutor del Voluntario, que esté totalmente autorizado para hacerlo, y que al ejecutar dicha Autorización de Liberación y Autorización de los Padres, el abajo firmante se comprometa a sí mismo, el Voluntario, y cualquier otro padre o tutor del Voluntario, y todos sus herederos, parientes más próximos, asignados y representantes legales a dicha Autorización de Liberación y Autorización de los Padres.

Nombre del voluntario menor de 18 años:

Nombre: _____

Fecha de nacimiento: _____

FIRMA DEL PADRE / TUTOR QUE FIRMA EN NOMBRE DEL MENOR ANTERIOR:

He considerado cuidadosamente mi decisión, los beneficios y riesgos involucrados y por la presente doy mi consentimiento informado, en nombre del menor de edad anteriormente, para que él / ella participe en todas las Actividades según lo establecido en el Acuerdo de Exoneración de Responsabilidad Legal. Responsabilidad, y dichos términos se incorporan aquí. He leído y entiendo el Acuerdo de Exoneración de Responsabilidad Legal, todas mis preguntas han sido respondidas y voluntariamente estoy de acuerdo con todas estas disposiciones. Mi intención es vincular a mis herederos y a los herederos de los Voluntarios menores de edad, parientes, cesionarios y representantes legales.

Padre/Tutor Legal: Nombre (Favor de imprimir): _____ Firma: _____

Dirección: _____

Testigo: Nombre (Favor de imprimir): _____ Firma: _____

Padre/Tutor Legal: Nombre (Favor de imprimir): _____ Firma: _____

Dirección: _____

Testigo: Nombre (Favor de imprimir): _____ Firma: _____