



INFORMACIÓN PARA VOLUNTARIOS FORMA Y ACUERDO

Nombre del proyecto: _____ Número de proyecto: _____

Nombre completo del Voluntario:

Domicilio de casa:

Ciudad: _____ Estado: _____ Zona Postal: _____

Teléfono de casa: _____ Teléfono móvil: _____

Fecha de nacimiento: _____ Nombre de la persona en caso de emergencia: _____

Teléfonos de la persona en caso de emergencia: _____

Diracion anticipada para el trabajo de los voluntarios (horas, días, semanas, meses):

Fecha de comienzo anticipada: _____

El voluntario trabajará con una población susceptible (con personas menores de 18 años, con ancianos, etc.)
___ Sí ___ No

Al firmar abajo, entiendo y acepto lo siguiente:

- **DURACIÓN DE TRABAJO ASIGNADO:** A menos que ocurran si circunstancias imprevistas, me comprometo a ser voluntario en proyecto que se menciona por la duración de tiempo indicado anteriormente. Yo entiendo que estando de mutuo acuerdo con la organización puedo continuar mi participación más allá de ese tiempo.
- **NORMAS Y PROCEDIMIENTOS:** Yo me comportarme en todo momento de una manera profesional y cumplir con todas las normas y procedimientos del proyecto mencionado anteriormente. Esto incluye dar una notificación adecuada cuando no esté disponible para un turno de trabajo y seguir las instrucciones del personal de supervisión. Entiendo que el incumplimiento de las normas y procedimientos de los voluntarios puede resultar en que se termine mi trabajo de voluntario en el proyecto mencionado el anteriormente.
- **INQUIETUDES:** Denunciare todas las amenazas (o incidentes) de violencia en el trabajo, el acoso de cualquier tipo, a un fraude o un problema de seguridad lo antes posible a mi supervisor, director del proyecto o a un representante de recursos humanos de Community Partners. Entiendo y reconozco que podre rechazar cualquier puesto o función en cualquier momento si siento que esa función o puesto presenta un riesgo para la salud o la seguridad, o por cualquier otra razón.

- **MATERIALES Y HERRAMIENTAS:** Entiendo que los materiales y las herramientas proporcionadas para el proyecto mencionado anteriormente, o elaborados durante el transcurso arrollados de mi trabajo como voluntario, son propiedad del proyecto mencionado anteriormente. Por otra parte, estoy de acuerdo en devolver estas herramientas y todos los materiales restantes al proyecto que aquí mismo semenciona y al final de mi servicio como voluntario.
- **PROPIEDAD INTELECTUAL:** Toda propiedad tangibles o intangibles, incluso la propiedad intelectual, tale como derechos de autor y marcas registradas, ya sean compradas, donadas, o creadas con la relación del proyecto, mientras asignación de voluntario esta será la propiedad de Community Partners (en nombre del proyecto) como la parte que es responsable legalmente de la propiedad.
- **CONFLICTO DE INTERÉS:** Entiendo que las organizaciones sin fines de lucro no pueden brindar beneficios ni enriquecer entidades con fines de lucro. Asimismo, entiendo que excepto un estipendio, constituye un conflicto de intereses que yo o algún miembro de mi familia inmediata recibamos beneficios, o que parezca que recibimos beneficios, de las transacciones o las actividades de los Community Partners o del proyecto mencionado anteriormente. Si ocurre una situación donde podría haber un conflicto de interés, estoy de acuerdo en revelarselo a mi líder proyecto o a un representante de Recursos Humanos de los Community Partners.
- **EXENCIÓN GENERAL:** Por medio de la presente yo a si como mis representantes legales, mi cónyuge, mis herederos o cesionarios eximo y libro para siempre de responsabilidad a Community Partners, funcionarios, a sus directores, a sus empleados, a sus agentes, a sus aseguradores y representantes, a sus sucesores y sus cesionarios (En lo sucesivo, "Community Partners") de cualquier y toda reclamación y demanda de cualquier tipo, ya sea en derecho de ley y en equidad, que surjan o puedan surgir de aquí en adelante a partir de mis actividades como voluntario con en el proyecto arriba mencionado anteriormente. Por la presente de manera expresa y específica asumo el riesgo por lesión o perjuicio en todas mis actividades como voluntario y libré a Community Partners de toda responsabilidad por lesión, por enfermedad, por muerte o por daño patrimonial que sea con consecuencia de dichas actividades, sea o no acausa de alguna negligencia de los Community Partners. Entiendo también que Community Partners no asume ninguna responsabilidad ni tiene obligación de proporcionar asistencia monetaria o de otro tipo, ni incluso como por ejemplo seguro de salud, seguro médico, o seguro incapacidad en caso de lesión o por enfermedad.

Nombre impreso del hijo o hija voluntario

Firma de Voluntarios

Fecha

Firma del padre, la madre o el tutor legal (si el voluntario es menor de los 18 años)

Fecha

IMPORTANTE:

Este formulario completo deberá entregarse al **Líder del Proyecto** correspondiente el cual lo mantendrá archivado duran el tiempo que dure el trabajo de voluntario y por un mínimo de 3 años después de haber terminado el trabajo de voluntario.

Si el voluntario tiene menos de 18 años de edad un padre o tutor debe completar el formulario separado titulado **“Renuncia de los padres, Exención de responsabilidad y Reconocimiento de asunción de riesgo.”**