

FORMULARIO DE RENUNCIA Y EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD PARA VOLUNTARIOS

A cambio de que se me permita participar en las actividades voluntarias de VacCorps y todas las actividades relacionadas, incluyendo las actividades incidentales de dicha participación ("Actividades voluntarias"), libero y acepto no demandar a VacCorps ni a sus funcionarios, directores, empleados, subcontratistas, patrocinadores, agentes y afiliados ("la Organización") de todos los reclamos presentes y futuros que pueda hacer yo, mi familia, patrimonio, herederos o cesionarios por daños a la propiedad, lesiones personales o muerte por negligencia que surjan como resultado de mi participación en las Actividades de Voluntariado donde, cuando sea o como sea que ocurra lo mismo.

Entiendo que VacCorps sirve para conectarme a mí y a otros voluntarios con los Centros de Vacunación que necesitan personal voluntario y que esos Centros de Vacunación son responsables de examinar la identificación y experiencia de cada voluntario y de proporcionar un entorno de trabajo seguro para los Voluntarios. VacCorps no proporciona a los voluntarios equipo de protección personal y no inmuniza ni requiere que los voluntarios sean inmunizados antes de participar en actividades voluntarias. Acepto hacer seguimiento con el Centro de Vacunación sobre sus políticas y procedimientos para Eventos de Vacunación u otras Actividades Voluntarias.

Entiendo y acepto que la Organización no es responsable por ninguna lesión o daño a la propiedad que surja de las Actividades Voluntarias, incluso si es causado por negligencia ordinaria o de otro tipo.

Entiendo que la participación en las Actividades Voluntarias implica ciertos riesgos, que incluyen, entre otros, lesiones graves y muerte. Estoy participando voluntariamente en las Actividades Voluntarias con conocimiento del peligro involucrado y estoy de acuerdo con aceptar todos los riesgos de participación.

También acepto indemnizar y eximir de responsabilidad a la Organización por todas las reclamaciones que surjan por mi participación en las Actividades Voluntarias.

Entiendo que el propósito de este documento es ser tan amplio e inclusivo como lo permitan las leyes del estado en el que se llevan a cabo las Actividades Voluntarias y acepto que si alguna parte de este Acuerdo sea inválido, el resto continuará en plena fuerza y efecto legal.

También reconozco que la Organización no ha contratado y no tiene ningún tipo de seguro para mi beneficio. Declaro que, por lo que yo sepa, estoy bien de salud y no sufro de ningún impedimento físico que impida o pueda impedir mi participación en las Actividades Voluntarias. También entiendo que este documento es un contrato que otorga ciertos derechos y elimina la responsabilidad de la Organización.

Al seleccionar "Estoy de acuerdo" en el formulario de registro de voluntario, mi firma representa que acepto este Formulario de Renuncia y Exención de Responsabilidad. Entiendo completamente mi derecho a revisar todos los aspectos de este acuerdo con mi(s) abogado(s) de mi elección, que entiendo completamente todas las disposiciones de este acuerdo y que estoy entrando en este acuerdo libre, consciente y voluntariamente.