Nombre del estudio_____

Exención de responsabilidad: voluntarios y eventos

Firma antes de tu primer turno o evento. Cubre todo el año.

Sobre ti

Tu nombre
Nombre

Apellido

Fecha de nacimiento (MM/DD/AAAA)

Teléfono celular

Correo electrónico

Contacto de emergencia

Tu visita

Evento y función

Antes de participar

Estas preguntas ayudan al personal a cuidarte. No son consejo médico, así que consulta con tu médico cualquier duda. El personal puede pedirte que no participes si una respuesta indica que hoy la actividad no es segura para ti.

¿Has tenido una lesión o cirugía de espalda, cuello o articulaciones en el último año?

☐ Sí ☐ No

¿Qué fue y cuándo?

¿Tienes alguna condición del corazón o presión arterial alta?

☐ Sí ☐ No

Cuéntanos más.

¿Tienes alguna alergia grave, por ejemplo a picaduras de abeja, alimentos, animales o látex?

☐ Sí ☐ No

¿A qué tienes alergia y llevas medicamento para eso?

¿Tienes asma u otra condición que haga riesgoso para ti el ejercicio intenso?

☐ Sí ☐ No

¿Llevas un inhalador u otro medicamento? Cuéntanos más.

¿Estás embarazada?

☐ Sí ☐ No

¿Hay algo más sobre tu salud que el personal deba saber antes de que participes?

☐ Sí ☐ No

Cuéntanos más.

Riesgos y reglas

Los riesgos

El voluntariado y los eventos tienen riesgos, entre ellos:

- Distensiones por levantar, cargar y montar
- Cortes y moretones por herramientas, cajas, mesas y carpas
- Tropiezos y caídas por cables, terreno disparejo, escaleras y pisos mojados
- Tráfico cerca de calles, estacionamientos y cruces del recorrido
- Calor, frío, sol, lluvia y muchas horas de pie
- Multitudes, animales y manejo de alimentos

Entiendo estos riesgos, y otros que nadie puede prever, y que algunos existen aunque el personal y los demás visitantes tengan cuidado. Decido participar.

Iniciales _____

Reglas para voluntarios

- Repórtate con tu coordinador al llegar y antes de irte.
- Usa zapatos cerrados y el equipo que te den.
- Levanta solo lo que puedas cargar y pide ayuda con lo pesado.
- Usa herramientas, escaleras y vehículos solo si te enseñaron y te lo pidieron.
- Avisa de inmediato a un coordinador si hay una lesión, un peligro o un niño perdido.

Seguiré estas reglas y todas las instrucciones del personal. El personal puede detenerme o pedirme que me retire si no lo hago.

Iniciales _____

Soy voluntario
Participo como voluntario. No soy empleado y no me pagan por este trabajo.

Iniciales ☐

Lo que aceptas

Mis respuestas
Mis respuestas son verdaderas. No estoy bajo los efectos del alcohol ni de drogas, y avisaré al personal si algo de mi salud cambia antes o durante mi visita.

Iniciales ☐

Liberación de responsabilidad
En la medida en que la ley lo permita, libero al negocio, a sus dueños y a su personal de reclamos por lesiones, enfermedades o daños que vengan de los riesgos propios de esta actividad. Esta liberación no cubre nada a lo que la ley no me permita renunciar.

Iniciales ☐

Atención de emergencia
Si me lastimo o me enfermo, el personal puede darme primeros auxilios y llamar a los servicios de emergencia. El costo de la atención que reciba corre por mi cuenta.

Iniciales ☐

Fotos y video

Esta exención cubre tus visitas durante un año desde el día en que firmas. El negocio puede pedirte que firmes otra vez antes si cambian sus reglas o este formulario.

el estudio usa tus respuestas de salud solo para hacer tu cita de forma segura y para guardar los registros que pide la ley. Nunca se usan para publicidad ni se venden. Se guardan cifradas, y cada vez que alguien del estudio las abre queda registrado.

Tu firma _____ **Fecha** _____

Nombre en letra de molde _____

Para el personal (Para el estudio)

Detalles de la visita

Nombre de la reserva o del grupo

Turno

Coordinador

Cualquier cosa que haya pasado durante la visita