

ACUERDO VOLUNTARIO DE ASUNCIÓN DE RIESGO, RENUNCIA DE RESPONSABILIDAD, Y DE COVID-19 / ENFERMEDAD

Nombre del Voluntario: _____

Teléfono - Trabajo: _____ Hogar: _____ Otro: _____

Dirección: _____

El nuevo coronavirus ("COVID-19") ha sido declarado pandemia mundial por la Organización Mundial de la Salud. COVID-19 es extremadamente contagioso y se cree que se transmite principalmente por contacto de persona a persona. Mientras las reglas, la orientación y la disciplina personal pueden reducir este riesgo, existe el riesgo de enfermedad grave y la muerte. El Distrito Escolar de Gervais no puede mitigar por completo la transferencia de enfermedades transmisibles como COVID-19. Ser voluntario en / para las escuelas del distrito incluye la posible exposición y enfermedad, lesión o muerte por enfermedades contagiosas, incluyendo el COVID-19.

Doy fe de que no tengo ningún síntoma de enfermedad, como fiebre, escalofríos, tos o dificultad para respirar. Si desarrollo síntomas, estoy en acuerdo que rechazaré las oportunidades de voluntario con el distrito escolar y no participaré en ninguna actividad relacionada con el distrito o la escuela. Reconozco que debo seguir los protocolos de seguridad e higiene establecidos por los Centros para el Control de Enfermedades, la Autoridad de Salud de Oregon y el Distrito Escolar de Gervais.

Además, doy fe de lo siguiente:

- No me han diagnosticado el COVID-19 sin haber sido autorizado como no contagioso por una autoridad de salud pública local o estatal;
- Un proveedor de atención médica no me ha recomendado ponerme en cuarentena debido a preocupaciones relacionadas con COVID-19 u otra enfermedad contagiosa;
- Notificaré a la escuela o al distrito si recibo un diagnóstico de COVID-19, obtengo un resultado positivo de COVID-19 o si me aconsejan ponerme en cuarentena debido a preocupaciones relacionadas con COVID-19 u otra enfermedad contagiosa;
- No participaré en ninguna actividad relacionada con la escuela o el distrito hasta que hayan pasado 14 días desde mi última exposición potencial al COVID-19;
- He estado libre de síntomas al menos 24-48 horas (o sin síntomas según lo definido por LPHA y OHA) más allá del período de cuarentena de 14 días.
- La enfermera del distrito escolar de Gervais me ha autorizado participar en actividades voluntarias o escolares.
- No he estado en contacto cercano con ninguna persona que haya estado enferma en los últimos 14 días.
- No he estado en contacto cercano con nadie que tenga síntomas consistentes con COVID-19 en los últimos 14 días.
- Sigo y seguiré las guías de COVID-19 del Centro para el Control de Enfermedades y la Autoridad de Salud de Oregon (por ejemplo, lavado de manos, distanciamiento físico, uso de cubiertas faciales)
- Entiendo que, para el 18 de octubre de 2021, debo estar completamente vacunado o ser elegible para las exenciones según lo dispuesto por los OAR. Proporcionaré la documentación adecuada según lo requiera el distrito.

Soy voluntario para el distrito y entiendo que ser voluntario significa que no se espera compensación a cambio de los servicios que proporciono, y que el distrito no proporcionará ningún beneficio típicamente asociado con el empleo. Además, reconozco que soy responsable de mi propia cobertura de seguro en caso de enfermedad o lesión personal como resultado de mi voluntariado.

Entiendo que mi voluntariado puede involucrar actividades que podrían ser peligrosas para mí, incluidas aquellas que pueden exponerme a enfermedades transmisibles. Entiendo y aprecio completamente estos riesgos que son inherentes a mi voluntariado. Asumo el riesgo de toda lesión corporal, tratamiento médico, enfermedad y / o muerte que pueda resultar de mi voluntariado, incluso si es el resultado de la negligencia del distrito o de la escuela o la de sus empleados o agentes.

Por la presente libero, renuncio, descargo, exonero y acepto indemnizar y eximir de responsabilidad al Distrito Escolar de Gervais, su Junta Directiva, los miembros individuales del mismo y todos los funcionarios, agentes, empleados y representantes de cualquier responsabilidad, causas de acción, reclamos, demandas, daños, gastos y compensación, incluidos los honorarios de abogados, multas u otros costos que surjan de cualquier exposición o enfermedad o lesión causada por una enfermedad contagiosa, incluido el COVID-19, que puede resultar de o tener alguna conexión con mi voluntariado. Doy este descargo en toda la extensión de la ley, para mí y mis herederos, administradores, albaceas, sucesores y / o cesionarios.

Certifico y declaro que tengo la autoridad legal para renunciar, despedir, liberar, indemnizar y mantener indemnes a las partes liberadas.

Certifico que he leído este documento en su totalidad y comprendo completamente su contenido. Estoy de acuerdo con el Acuerdo Voluntario de Asunción de Riesgo, Renuncia de Responsabilidad y COVID-19 del Distrito Escolar de Gervais. Asumo libre y voluntariamente todos los riesgos de tales peligros y, no obstante, libero al Distrito Escolar de Gervais de toda responsabilidad por cualquier pérdida, independientemente de la causa, y reclamos que surjan de mi voluntariado para una actividad escolar o relacionada con el distrito.

Firma del Voluntario

Fecha