

**Amigos Del Arroyo Sausal (FOSC)**  
**Reconocimiento de Riesgo y**  
**Exención de Responsabilidad por parte de Voluntarios**

Deseo ser voluntario en actividades de restauración, ambientales y educativas con Los Amigos Del Arroyo Sausal (FOSC). Yo entiendo que FOOSC es una organización sin fines de lucro y que muchas de sus actividades se realizan en y alrededor de arroyos, cañones, servidumbres de control de inundación, parques y espacios abiertos que pueden no estar mantenidos para uso público. Estoy consciente que los peligros potenciales a mi salud y seguridad, incluyen, pero no están limitados a una posible lesión grave, infección, enfermedad o pérdida de la vida como resultado de: terrenos quebrados, rocas resbaladizas, zumaque, uso de herramientas, escombros, deslizamientos de roca o tierra, estar expuesto al sol, agua, o al frío, a un sobre-esfuerzo, y a agua posiblemente contaminada. Pese estos riesgos, elijo participar en dicha actividad. Yo entiendo que solamente yo soy responsable por evaluar mis propias capacidades físicas y limitaciones con respecto a las actividades de FOOSC, y sólo realizaré trabajos voluntarios con que me sienta cómodo. Yo asumo cualquier y todo riesgo de lesiones y daño (incluyendo fallecimiento) relacionados con mi participación en las actividades de FOOSC.

**Yo renuncio, desligo y mantengo indemne a FOOSC, sus directores, oficiales, empleados, voluntarios y agentes de cualquiera y toda responsabilidad, reclamos, costos o daños (incluyendo pero no limitado a lesiones personales, daños a la propiedad o pérdida monetaria) que surjan de mi participación en las actividades con FOOSC o que puedan surgir como resultado de la negligencia, pasiva o activa, de aquellos exonerados aquí dentro, de otros participantes en las actividades de FOOSC, o de terceras partes.**

Yo entiendo que esta Renuncia y Exención de Responsabilidad es contractual, no un mero relato, y es vinculante a mi persona, mi familia, bienes, herederos y asigna y aplica a toda pérdida conocida o desconocida relacionada a mi participación en las actividades con FOOSC.

Yo le otorgo a FOOSC todo derecho, título e interés de cualquier imagen fotográfica, video o audio grabado, y cualquier imagen fotográfica, video o audio grabado, tomado o creado por mí durante mi participación en las actividades de FOOSC, y permito que mi imagen y voz, así como cualquier imagen o vídeo tomado por mi y proporcionado a FOOSC en cualquier formato, sea utilizado en materiales publicados y páginas de internet que FOOSC promueve.

Yo tengo 18 años de edad o más y he leído y completamente entiendo los términos establecidos en este reconocimiento de riesgo, renuncia y exención de responsabilidad para voluntarios. Yo entiendo que este documento es legalmente vinculante y por mi propia voluntad firmo abajo

\_\_\_\_\_  
Nombre del Participante (en letra de molde)

\_\_\_\_\_  
Firma del Participante

\_\_\_\_\_  
Fecha

**Contacto de Emergencia:** Nombre \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

**¿Cómo puede FOOSC ponerse en contacto con usted?** Boletín electrónico Agréguese a su lista electrónica

Correo electrónico \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Domicilio: Número de Calle, Ciudad, Código Postal

\_\_\_\_\_  
Teléfono

-----  
**SI EL PARTICIPANTE ES MENOR DE 18 AÑOS, EL PADRE/LA MADRE (O GUARDIAN, SI ALGUNO) DEBE FIRMAR. Yo soy el padre/la madre o tutor legal del participante anteriormente mencionado y tiene mi permiso para participar en las actividades de voluntariado con FOOSC. Yo he leído y estoy de acuerdo con las disposiciones indicadas arriba tanto para mi como para el participante. Además, entiendo y estoy de acuerdo que los patrocinadores y organizadores de las actividades de voluntariado no son responsable de supervisar a los participantes menores y que si permito al menor anteriormente mencionado a participar sin mi supervisión, asumo todo el riesgo de tal participación.**

\_\_\_\_\_  
Firma del padre/la madre o Guardián Legal

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Teléfono

**CIUDAD DE OAKLAND**  
**Agencia de Obras Públicas**  
**División de Servicios del Medio Ambiente - Protección Ambiental**

**EXONERACIÓN Y LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD  
POR VOLUNTARIO**

Yo, \_\_\_\_\_, estoy participando voluntariamente en el programa de Protección Ambiental de la Ciudad de Oakland en \_\_\_\_\_.  
Reconozco que mi participación en este evento no excluye el riesgo de lesiones o perjuicios; yo acepto este riesgo y me hago cargo de toda responsabilidad civil y riesgos relacionados con mi participación.

Estoy de acuerdo en exonerar, librar de responsabilidad y eximir para siempre a la Ciudad de Oakland, sus empleados, departamentos, funcionarios, oficiales y agentes, de todas y cualesquier demandas que yo pudiera tener por motivo de accidente, enfermedad, lesión, pérdida, destrucción o daño a la propiedad, que surja o resulte directa o indirectamente de mi participación en esta actividad.

Esta Exoneración y Liberación de Responsabilidad es contractual y no sólo de carácter descriptivo, y corresponde ya sea que la lesión o pérdida resultante de esta actividad resulte o no de un acto u omisión por parte de la Ciudad, sus empleados, departamentos, funcionarios, oficiales o agentes, ya sean o no negligentes.

Esta Exoneración y Liberación también compromete a mis herederos, albaceas testamentarios, administradores, cesionarios y a todos los miembros de mi familia, y corresponde a toda pérdida, conocida o desconocida, sospechada o no sospechada, con relación a mi participación en esta actividad.

Por lo presente autorizo a la Ciudad para utilizar fotografías y grabaciones de video, tomadas de mí durante esta actividad, para publicar en su sitio Web y en otras publicaciones, a la discreción de la Ciudad y sin más consideraciones.

Esta Exoneración y Liberación fue ejecutada el día \_\_\_\_\_ en Oakland, California y es válida por un periodo de 12 meses a partir de la de la fecha de la firma.

Nombre del Participante	Edad <small>(Si es menor de 18 años)</small>	Firma del Participante	Fecha
-------------------------	---	------------------------	-------

(Si el participante es menor de 18 años, el padre o tutor deberá firmar por ellos)  
Firma del padre o tutor si el participante de menor de 18 años.

Nombre del Padre o Tutor	Firma del Padre o Tutor
--------------------------	-------------------------