



## RESPONSABILIDAD DEL VOLUNTARIO Y AUTORIZACIÓN DE FOTOGRAFÍA

Elijo participar voluntariamente en los proyectos y eventos de servicio comunitario de ACTION VC, y asumo todos los riesgos derivados de mi servicio voluntario a las personas de la comunidad. Acepto indemnizar y eximir de responsabilidad a mi empleador, afiliado comercial, iglesia, ACTION VC y otros socios comunitarios, de y contra toda responsabilidad, reclamo o demanda por lesiones personales, enfermedad o muerte, así como daños a la propiedad y gastos, en los que pueda incurrir yo o que puedan surgir de mis actividades como voluntario. Además, como padre / tutor legal del menor mencionado a continuación, también reconozco la misma liberación de responsabilidades y permisos para ellos. Al proporcionar mi correo electrónico, acepto recibir correos electrónicos de seguimiento de ACTION VC. Al firmar este formulario, reconozco la liberación del permiso de fotografía a ACTION VC.

**Nombre** \_\_\_\_\_

**Email** \_\_\_\_\_

**Teléfono Principal** \_\_\_\_\_

**Dirección** \_\_\_\_\_

**Ciudad** \_\_\_\_\_ **Código postal** \_\_\_\_\_

**Afiliación a empresas / iglesias** \_\_\_\_\_

**Nombres de menores cubiertos por su responsabilidad** (solo padre / tutor legal)

\_\_\_\_\_  
\* Si el menor es menor de 18 años, incluya el nombre y la firma del tutor.

\_\_\_\_\_  
Nombre del voluntario (en letra de imprenta)

\_\_\_\_\_  
Firma del voluntario

\_\_\_\_\_  
Nombre del tutor (en letra de imprenta)

\_\_\_\_\_  
Firma del tutor

**Acordado en esta fecha:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Rev: 09/2020