

Goose Creek Memorial Band Booster Club

Formulario de liberación voluntaria y renuncia de responsabilidad

Esta Liberación y Exención de Responsabilidad (la "liberación") ejecutada en _____ (fecha) por _____ ("Voluntario") libera a Goose Creek Memorial Band Booster Club, una organización sin fines de lucro y existente bajo las leyes del Estado de Texas y cada uno de sus directores, funcionarios, voluntarios y agentes. El voluntario desea proporcionar servicios de voluntariado para Goose Creek Memorial Band Booster Club y participar en actividades relacionadas con servir como voluntario. Volunteer entiende que el alcance de la relación de Volunteer con Goose Creek Memorial Band Booster Club se limita a un puesto de voluntario y que no se espera ninguna compensación a cambio de los servicios prestados por Volunteer; que Goose Creek Memorial Band Booster Club no proporcionará ningún beneficio tradicionalmente asociado a Volunteer; y que Volunteer es responsable de su propia cobertura de seguro en caso de lesiones personales o enfermedades como resultado de los servicios de Volunteer a Goose Creek Memorial Band Booster Club.

1. Renuncia y liberación: Yo, el Voluntario, libero y descargo para siempre y mantengo indemne a Goose Creek Memorial Band Booster Club y sus sucesores y cesionarios de cualquier y toda responsabilidad, reclamos y demandas de cualquier tipo de naturaleza, ya sea en la ley o en la equidad, que surjan o puedan surgir en el futuro de los servicios que proporciono a Goose Creek Memorial Band Booster Club. Entiendo y reconozco que este comunicado libera a Goose Creek Memorial Band Booster Club de cualquier responsabilidad o reclamo que pueda tener contra Goose Creek Memorial Band Booster Club con respecto a lesiones corporales, lesiones personales, enfermedades, muerte o daños a la propiedad que puedan resultar de los servicios que proporciono a Goose Creek Memorial Band Booster Club o que ocurren mientras estoy brindando servicios voluntarios.

2. Seguro: Además, entiendo que Goose Creek Memorial Band Booster Club no asume ninguna responsabilidad u obligación de proporcionarme asistencia financiera o de otro tipo, incluidos, entre otros, los beneficios o seguros médicos, de salud o por discapacidad. Renuncio expresamente a cualquier reclamo de compensación o responsabilidad por parte de Goose Creek Memorial Band Booster Club en caso de lesiones o gastos médicos incurridos por mí.

3. Tratamiento médico: Por la presente libero y descargo para siempre a Goose Creek Memorial Band Booster Club de cualquier reclamo que surja o pueda surgir en el futuro a causa de cualquier tratamiento de primeros auxilios u otros servicios médicos prestados en relación con una emergencia durante mi mandato como voluntario con Goose Creek Memorial Band Booster Club.

4. Asunción de riesgo: Entiendo que los servicios que proporciono a Goose Creek Memorial Band Booster Club pueden incluir actividades que pueden ser peligrosas para mí, incluyendo, pero no limitado a Goose Creek Memorial Band Booster Club que implica inherentemente el movimiento de cajas pesadas / equipo durante las actividades. Como voluntario, por la presente asumo expresamente el riesgo de lesiones o daños de estas actividades y libero a Goose Creek Memorial Band Booster Club de toda responsabilidad.

5. Comunicado fotográfico: **No** concedo ni transmito a Goose Creek Memorial Band Booster Club todos los derechos, títulos e intereses en todas las fotografías, imágenes, videos o grabaciones de audio de mí o de mi imagen o voz hecha por Goose Creek Memorial Band Booster Club en relación con mi prestación de servicios voluntarios a Goose Creek Memorial Band Booster Club.

6. Otros: Como voluntario, acepto expresamente que este Comunicado pretende ser tan amplio e inclusivo como lo permitan las leyes del Estado de Texas y que este Comunicado se registrará e interpretará de acuerdo con las leyes del Estado de Texas. Acepto que en el caso de que cualquier cláusula o disposición de este Comunicado se considere inválida, la aplicabilidad de las disposiciones restantes de este Comunicado no se verá afectada.

Al firmar a continuación, expreso mi comprensión e intención de entrar en esta Liberación y Exención de Responsabilidad voluntaria y voluntariamente.

Imprimir primer apellido mi

Fecha de firma (o padre/tutor si es menor de 18 años)