California Conservation Corps

Watershed Stewards Program

in partnership with AmeriCorps

Documento de Liberación de Responsabilidad – Menor de edad

Ubicación del proyecto: _____ **Fecha:** _____

Liberación de responsabilidad

(necesita ser firmado para la participación en el proyecto de servicio voluntario)

Yo, el firmante, atestiguo que soy mayor de 18 años de edad y que soy el padre o tutor legal del participante que tiene menos de 18 años de edad. Como tal, por este medio consiento participar o dar permiso para que el dicho menor de edad pueda participar en un proyecto de servicio voluntario comunitario patrocinado por el Programa de Administradores de Cuenca (Watershed Stewards Program/WSP) y el Cuerpo de Conservación de California (California Conservation Corps). Por este medio reconozco que yo voluntariamente participaré, o el menor de edad dicho voluntariamente participará, en el proyecto y, como tal, consiento asumir los riesgos asociados con el proyecto. Por este medio libero y descargo al WSP y al CCC, y estoy de acuerdo de no demandar al Programa de Administradores de Cuenca o al Cuerpo de Conservación de California por cualquier lesión, muerte, daño, o pérdida de propiedad personal causado por o relacionado con la participación en el proyecto, independientemente de la causa. Esto inclúyela negligencia activa o pasiva de todas las personas asociadas con el proyecto. Por este medio acepto y eximo de responsabilidad al Programa de Administradores de Cuenca, al Cuerpo de Conservación de California, y a los miembros/empleados de cualquier y todos reclamos, acciones, o demandas presentadas por mí o en mi nombre en conexión con mi participación o la participación del menor de edad en el proyecto. He leído detenidamente este documento y, comprendiendo su contenido, eximo y estoy de acuerdo de no demandar al Programa de Administradores de Cuenca ni al Cuerpo de Conservación de California. Soy consciente de que es una liberación completa de toda responsabilidad y firmo de mi propia voluntad. Al firmar abajo, autorizo al Programa de Administradores de Cuenca y al Cuerpo de Conservación de California a utilizar fotografías u otras publicaciones con el único y explícito propósito de la publicidad y documentación.

ESCRIBE CLARAMENTE: ¿Ha participado en un evento de servicio voluntario con WSP desde el primero de octubre, 2018?

Nombre de participante 1:_____ **Fecha de nacimiento:** _____ **Sí** **No**

Nombre de participante 2:_____ **Fecha de nacimiento:** _____ **Sí** **No**

Nombre de participante 3:_____ **Fecha de nacimiento:** _____ **Sí** **No**

Nombre de participante 4:_____ **Fecha de nacimiento:** _____ **Sí** **No**

Nombre del padre o tutor legal (escribe claramente):_____ ¿Usted participará? **Sí** **No**

¿Ha participado en un evento de servicio voluntario con WSP desde el primero de octubre, 2018? **Sí** **No**

Firma del padre o tutor legal: _____ **Fecha:** _____

Persona para notificar en caso de accidente o de enfermedad

Contacto principal	**Contacto secundario**
Nombre: _____	**Nombre:** _____
Teléfono: _____	**Teléfono:** _____
Relación: _____	**Relación:** _____

WSP Project Location: _____ **Date:** _____

California Conservation Corps

Watershed Stewards Program

in partnership with AmeriCorps

Documento de Liberación de Responsabilidad – Menor de edad

Liability Release

(Must be signed for participation in volunteer project)

I, the undersigned, attest that I am 18 years of age or older and the parent/legal guardian of the minor(s) under 18 years of age. As such, I hereby consent to participate or give permission for said minor(s) to participate in a community volunteer service project, sponsored by the Watershed Stewards Program and the California Conservation Corps. I hereby acknowledge that I, or said minor(s), will be voluntarily participating in the project and, as such, agree to assume any risks associated with the project. I hereby release, discharge, and agree not to sue the Watershed Stewards Program and/or the California Conservation Corps, their employees, agents, and/or representatives for any injury, death or damage to, or loss of personal property arising out of or in connection with the participation in the project from whatever cause, including active or passive negligence of anyone associated with the project. I hereby agree and hold harmless the Watershed Stewards Program, the California Conservation Corps, its Corpsmembers, staff, and agents from any and all claims, demands, actions, or suits asserted by me or on my behalf out of or in connection with my, or said minor(s)', participation in the project. I have carefully read this release, hold harmless, and agree not to sue, understanding its contents. I am aware that it is a full release of all liability and I sign it on my own free will. By signing below, I hereby authorize the Watershed Stewards Program and the California Conservation Corps to use photographs or other media material pertaining for the express purposes of publicity and documentation.

PLEASE PRINT: Have you volunteered with WSP since October 1st?

Participant 1 Name: _____ **Date of Birth:** _____ **Yes** **No**

Participant 2 Name: _____ **Date of Birth:** _____ **Yes** **No**

Participant 3 Name: _____ **Date of Birth:** _____ **Yes** **No**

Participant 4 Name: _____ **Date of Birth:** _____ **Yes** **No**

Parent/Guardian Name (please print):_____ Will you be participating? **Yes** **No**

Have you volunteered with WSP since October 1st? **Yes** **No**

Parent/Guardian Signature:_____ **Date:**_____

Person to Notify in Case of Accident or Illness

Primary Contact		**Secondary Contact**	
Name:	_____	**Name:**	_____
Phone:	_____	**Phone:**	_____
Relationship:	_____	**Relationship:**	_____