COASTSWEEP Inscrição/Isenção de Responsabilidade para Voluntários

Organizador da limpeza:_____ **Data da Limpeza:**_____ **Local da Limpeza:** _____

Eu, participante das atividades patrocinadas pela COASTSWEEP, concordo em seguir todas as instruções de limpeza estipuladas pelos organizadores locais da limpeza/administradores de praia. Entendo o trabalho para o qual me voluntariei e declaro que sou qualificado e fisicamente capaz de realizar o trabalho e as atividades para as quais me voluntariei. Entendo que posso estar coletando vários tipos de detritos marinhos, incluindo cacos de vidro, pedaços de metal e outros materiais que podem causar ferimentos se manuseados de forma inadequada. Todos os materiais de conteúdo desconhecido, peso pesado ou segurança questionável (detritos médicos, recipientes de produtos químicos, tambores de 55 galões, fogos de artifício...) serão deixados intactos, com o local anotado e pessoal treinado informado. A COASTSWEEP é uma organização baseada em voluntários e não se responsabiliza por quaisquer ferimentos que ocorram durante a limpeza.

Por meio deste, isento Commonwealth de Massachusetts, o Escritório de Gestão da Zona Costeira de Massachusetts (CZM) e o Departamento de Conservação e Recreação (DCR), seus funcionários e agentes de toda responsabilidade, reivindicações, perdas, danos, despesas e/ou lesões, sejam a pessoas ou a propriedades, que possam resultar de minhas ações enquanto participo de atividades voluntárias da COASTSWEEP. Concordo ainda em indenizar, defender e isentar o Commonwealth de Massachusetts, o CZM, o DCR e seus funcionários e agentes de responsabilidade por quaisquer danos ou lesões resultantes de minhas ações enquanto participo de atividades voluntárias aprovadas ou patrocinadas pelo CZM e pelo DCR, que se verifiquem fora do escopo das atividades aprovadas. Também concordo em cumprir todas as regras e regulamentos do DCR enquanto estiver em propriedade do DCR. Reconheço que, ao participar dessas atividades voluntárias, não recebi uma nomeação para serviço estadual e não receberei salário ou pagamento do Commonwealth. Dessa forma, entendo que não tenho direito à indenização trabalhista e que não posso fazer nenhuma reclamação contra a CZM ou a DCR por qualquer lesão, perda ou dano à pessoa (incluindo lesão corporal ou morte) ou propriedade sofridos durante o trabalho voluntário da COASTSWEEP e, além disso, que fornecerei meu próprio seguro saúde.

Reconheço que o artigo 21, §17G da Lei de Responsabilidade Fiscal (MGL) prevê que, de acordo com as disposições, requisitos e limitações do artigo 258 da Lei de Responsabilidade Fiscal (MGL) e as diretrizes adotadas pelo DCR, não serei responsável por danos ou perdas materiais, danos pessoais ou morte causados por meu ato ou omissão negligente ou ilícito no âmbito de minhas atividades voluntárias. No entanto, reconheço que não serei indenizado, nos termos do artigo 258, §9 da Lei de Responsabilidade Fiscal (MGL) por atos ilícitos intencionais ou pela violação dos direitos civis de uma pessoa. Também reconheço que, em qualquer litígio, a decisão final sobre se uma pessoa é considerada um funcionário não remunerado cabe ao Ministério Público.

FOTOGRAFIAS - Além disso, ao assinar, autorizo que fotografias minhas tiradas durante as limpezas sejam utilizadas pelo Commonwealth de Massachusetts, CZM, DCR e Ocean Conservancy em publicações, apresentações e sites, e enviadas a quaisquer meios de comunicação para aumentar a publicidade da Limpeza Costeira Internacional e conscientizar sobre o problema dos detritos marinhos. Além disso, você afirma possuir os direitos sobre quaisquer fotos que enviar e concorda em transferir esses direitos para o Commonwealth de Massachusetts, CZM e Ocean Conservancy.

Li a Isenção (verifique e rubrique)	Nome	Endereço	Contato de emergência (Nome, nº)
☐			
☐			
☐			
☐			
☐			
☐			
☐			
☐			
☐			
☐			
☐			
☐			