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 o Commonwealth de Massachusetts, o Escritório de Gestão da Zona Costeira de Massachusetts (CZM), seus funcionários e agentes de toda responsabilidade, reivindicações, perdas, danos, despesas e/ou lesões, sejam a pessoas ou a bens, que possam resultar de minhas ações durante minha participação em atividades voluntárias da COASTSWEEP. Concordo ainda em indenizar, defender e isentar o Commonwealth de Massachusetts, a CZM e seus funcionários e agentes de qualquer responsabilidade por quaisquer danos ou lesões resultantes de minhas ações durante minha participação em atividades voluntárias aprovadas ou patrocinadas pela CZM, que se mostrem fora do escopo das atividades aprovadas. Reconheço que, ao participar dessas atividades voluntárias, não recebi uma nomeação para o serviço público e não receberei salário ou pagamento do Commonwealth. Como tal, entendo que não tenho direito a indenização trabalhista e que não posso fazer nenhuma reclamação contra a CZM por qualquer lesão, perda ou danos a pessoas (incluindo lesão corporal ou morte) ou bens sofridos durante meu envolvimento no trabalho voluntário da COASTSWEEP e, ainda, que fornecerei meu próprio seguro saúde.

FOTOGRAFIAS - Além disso, ao assinar, autorizo que fotografias minhas tiradas durante as limpezas sejam utilizadas pelo Commonwealth de Massachusetts, pela CZM e pela 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, pela CZM e pela Ocean Conservancy.

Li a Isenção (verifique e rubrique)	Nome	Endereço	Contato de Emergência (nome, nº)
☐ ____			
☐ ____			
☐ ____			
☐ ____			
☐ ____			
☐ ____			
☐ ____			
☐ ____			
☐ ____			
☐ ____			
☐ ____			
☐ ____			
☐ ____			
☐ ____			
☐ ____			
☐ ____			
☐ ____			