Inscripción/renuncia de voluntario de COASTSWEEP

Fecha de limpieza: _____

Ubicación de limpieza:_____

Organizador de _____

Yo, un participante en las actividades patrocinadas por COASTSWEEP estoy de acuerdo en seguir todas las instrucciones de limpieza según lo estipulado por los organizadores de limpieza locales / administradores de playas. Entiendo el trabajo para el que me he ofrecido como voluntario y, por la presente, declaro que estoy calificado y físicamente capaz de realizar el trabajo y las actividades para las que me he ofrecido como voluntario. Entiendo que puedo estar recolectando varios tipos de desechos marinos, incluidos vidrios rotos, piezas de metal y otros materiales que pueden causar lesiones si se manejan incorrectamente. Todos los materiales de contenido desconocido, peso pesado o seguridad cuestionable (desechos médicos, contenedores de productos químicos, tambores de 55 galones, fuegos artificiales...) se dejarán en su lugar intactos, se anotará la ubicación y se informará al personal capacitado. COASTSWEEP es una organización basada en voluntarios y no tiene ninguna responsabilidad por las lesiones que ocurran durante la limpieza.

Por la presente, libero al Estado de Massachusetts, a la Oficina de Administración de la Zona Costera de Massachusetts (CZM), a sus empleados y agentes de toda responsabilidad, reclamos, pérdidas, daños, gastos y / o lesiones, ya sea a la persona o a la propiedad, que puedan resultar de mis acciones mientras participo en las actividades de voluntariado de COASTSWEEP. Además, acepto indemnizar, defender y eximir de responsabilidad al Estado de Massachusetts, CZM y a sus empleados y agentes de la responsabilidad por cualquier daño o lesión que resulte de mis acciones, mientras participo en actividades de voluntariado aprobadas o patrocinadas por CZM, que se encuentren fuera del alcance de las actividades aprobadas. Reconozco que, al participar en estas actividades de voluntariado, no he recibido un nombramiento para el servicio estatal, y no recibiré un salario o pago del Commonwealth. Como tal, entiendo que no tengo derecho a la Compensación para Trabajadores y que no puedo hacer ningún reclamo contra CZM por cualquier lesión, pérdida o daño a la persona (incluidas lesiones corporales o muerte) o propiedad sufrida mientras participo en el trabajo voluntario de COASTSWEEP y, además, que proporcionaré mi propio seguro de salud.

FOTOGRAFÍAS - Además, al firmar, doy mi consentimiento para que las fotografías mías tomadas en las limpiezas puedan ser utilizadas por el Estado de Massachusetts, CZM y Ocean Conservancy en publicaciones, presentaciones y sitios web y enviadas a cualquier medio de comunicación para aumentar la publicidad de la Limpieza Internacional de Costas y crear conciencia sobre el problema de los desechos marinos. Además, usted afirma que posee los derechos de cualquiera de las fotos que envíe y acepta transferir esos derechos al Estado de Massachusetts, CZM y Ocean Conservancy.

He leído la renuncia: ____

(marque e inicial)

Nombre: **Dirección:** **N.º de contacto de emergencia (Nombre, #):**_____

☐ ____ _____

____ _____

☐ ____ _____

____ _____

☐ ____ _____

____ _____

☐ ____ _____

____ _____

☐ ____ _____

____ _____

☐ ____ _____

____ _____

☐ ____ _____

____ _____

☐