

Formulario de renuncia e información para voluntarios sobre el COVID-19 para 2021-2022

A continuación, se encuentran los procedimientos del Distrito Escolar de Thompson que ayudan a garantizar la seguridad de cada voluntario, miembro de personal y estudiante.

- a. Se debe programar la fecha, la hora y el lugar de los servicios de voluntarios con anticipación y en coordinación con el personal.
- b. En este momento, se requiere el uso de mascarillas en todos los edificios del Distrito Escolar de Thompson para todos los voluntarios independientemente de si están vacunados o no.
- c. Los voluntarios de los centros de educación temprana de TSD deben presentar un comprobante de vacunación o aplicar y recibir una exención.
- d. Los voluntarios no deben tener ningún síntoma del COVID-19, incluida una temperatura de 100.4 o mayor, tos, dificultad para respirar, escalofríos, dolor muscular/corporal, dolor de garganta o pérdida del gusto u olfato en ningún momento durante su participación en actividades.
- e. Los voluntarios deben cumplir las directrices de cuarentena del Departamento de Salud del Condado de Larimer si han sido expuestos al COVID-19.
- f. Se recomienda que los voluntarios se laven o desinfecten las manos al llegar a las escuelas. Se sugiere lavarse las manos con frecuencia durante su tiempo en las escuelas.

Aunque el Distrito Escolar de Thompson toma todas las medidas necesarias para proteger a los voluntarios, es posible que aún existe un nivel de riesgo. Por favor tenga en cuenta que el personal del distrito tiene la oportunidad de vacunarse, pero el distrito no verifica ni requiere documentación del estado de vacunación del personal ni de los voluntarios de escuelas K a 12.

Yo, _____, por la presente, entiendo y acepto que mi participación en la actividad en la que me he inscrito involucra riesgos y peligros inherentes. VOLUNTARIAMENTE acepto y asumo todos estos RIESGOS Y PELIGROS, y, por la presente, eximo al Distrito Escolar de Thompson R2-J de toda y cualquier responsabilidad, incluidas sin limitación, lesiones corporales o personales y daños contra la propiedad, y me comprometo a defender y eximir de toda responsabilidad al Distrito Escolar de Thompson R2-J, sus agentes y sus empleados contra todo tipo de reclamación, demanda o causa de acción que resultara de mi participación VOLUNTARIA en dichas actividades.

ES POSIBLE QUE SU PARTICIPACIÓN AUMENTE EL RIESGO DE SER EXPUESTO AL COVID-19 Y/U OTRAS ENFERMEDADES CONTAGIOSAS. EL COVID-19 ES UNA ENFERMEDAD MUY CONTAGIOSA QUE PUEDE TERMINAR EN ENFERMAR GRAVEMENTE Y CAUSAR LA MUERTE. LOS ADULTOS MAYORES Y LAS PERSONAS QUE TIENEN AFECCIONES SUBYACENTES TIENEN UN NIVEL MÁS ALTO DE RIESGO. LA PARTICIPACIÓN TAMBIÉN PUEDE TERMINAR EN CONTAGIAR EL COVID-19 U OTRAS ENFERMEDADES CONTAGIOSAS A OTRAS PERSONAS.

LOS PARTICIPANTES ASUMEN VOLUNTARIA Y LIBREMENTE TODO RIESGO RELACIONADO CON SER EXPUESTO AL COVID-19 Y/U OTRAS ENFERMEDADES CONTAGIOSAS.

Además, acepto y entiendo que soy responsable de pagar cualquier tratamiento médico que sea necesario para lesiones o enfermedades que pudieran ocurrir durante el tiempo o como resultado de mi participación.

Reconozco que tengo permiso de participar en esta actividad bajo el entendimiento que acepto todos los riesgos involucrados. Acepto eximir de toda responsabilidad al Distrito Escolar de Thompson R2-J, sus agentes y sus empleados contra todo tipo de pérdida, costo, daño, lesión, responsabilidad, reclamación y causa de acción que resultara de mi participación. Cumpliré todos los procedimientos requeridos que se mencionaron anteriormente, así como los que han sido establecidos en las escuelas por el Distrito Escolar de Thompson. Una fotocopia de este documento es de igual valor que el documento original.

Firma: _____ Fecha: _____

Nombre en letra de molde: _____

Dirección: _____ Número de teléfono: _____