ACUERDO DE VOLUNTARIO, RENUNCIA Y LIBERACIÓN

Información del voluntario			
Nombre del voluntario (nombre, segundo nombre, apellido)		Correo electrónico:	
Teléfono:		Fecha de nacimiento (mm/dd/aaaa)	
Dirección:		Ciudad, Estado, C.P.:	
Nombre del contacto de emergencia:		Teléfono:	
Puesto(s) de interés del voluntario:			
Distrito Escolar del Valle de Boulder			
Nombre del contacto principal:		Correo electrónico:	
Teléfono (P):		Teléfono alternativo (opcional)	

Como voluntario, entiendo y estoy de acuerdo con lo siguiente:

- Se me pedirá que cumpla con todas las leyes aplicables, las políticas y regulaciones del Distrito y las reglas escolares; y mis actividades voluntarias serán dirigidas por el director o su designado.
- Reconozco que puedo entrar en contacto con información confidencial sobre estudiantes, empleados y el Distrito Escolar, que está protegida por la ley federal y estatal y la política del Consejo Escolar. Acepto preservar la confidencialidad de toda la información, incluida la información de los estudiantes. Entiendo que no mantener la confidencialidad de todos los registros e información del Distrito Escolar y de los estudiantes puede descalificarme para seguir sirviendo como voluntario y ser motivo de acción legal.
- Desempeñaré mi papel de manera segura y diligente y aceptaré cumplir con todos los requisitos de las políticas, regulaciones y pautas provistas por el BVSD.
- Afirmo que no he sido condenado por ningún delito grave o delito menor de comportamiento ilegal que involucre a niños, conducta sexual ilegal, abuso infantil, violencia doméstica o un delito de violencia y acepto una verificación de antecedentes penales y toma de huellas digitales que se utilizará únicamente para los fines del BVSD.
- Compartiré con los maestros y/o el administrador de la escuela cualquier inquietud que pueda tener y que esté relacionada con el bienestar y/o seguridad de los estudiantes.
- Estoy de acuerdo en participar en cualquier capacitación para voluntarios requerida. **Importante**: Cualquier individuo que tenga motivos razonables para saber o sospechar que un estudiante del BVSD ha sido sometido a abuso o negligencia o que haya observado que el niño está sujeto a circunstancias o condiciones que razonablemente resultarían en abuso o negligencia, inmediatamente después de recibir dicha información, informará sobre tal hecho al 1-800-CO-4-KIDS (1-800-264-5437) y se comunicará con el administrador de su ubicación o edificio.
- Estoy de acuerdo en no intercambiar números de teléfono, direcciones de casa, direcciones de correo electrónico o cualquier otra información personal con los estudiantes a menos que sea necesario como parte de mi papel como voluntario. No contactaré a los estudiantes fuera de mis actividades de voluntariado sin el permiso de los padres de los estudiantes y el BVSD.
- Reconozco que toda comunicación con los padres, estudiantes y otro personal debe limitarse a pautas estrictas. Si tengo alguna inquietud sobre mi papel como voluntario, el comportamiento de los estudiantes, el personal, etc., dirigiré esas inquietudes a mi contacto designado o al administrador del edificio o del sitio.

- Me aseguraré de que mis comunicaciones con el personal de la escuela sean corteses y profesionales; y de ofrecer un servicio confiable.
- No iniciaré o responderé solicitudes relacionadas con mi servicio voluntario en las redes sociales, la prensa y/u otras solicitudes sin la aprobación por escrito del BVSD.
- Entiendo que el Distrito se reserva el derecho y la discreción de negar mi solicitud y puede suspender, restringir y/o terminar mi estado y servicio como voluntario en cualquier momento y por cualquier motivo.
- Estoy de acuerdo en no transportar a los estudiantes sin el permiso expreso de la escuela y de conformidad con la Política del Distrito.
- No recibiré ninguna compensación de ninguna fuente por mis actividades de voluntariado.
- No aceptaré obsequios por mi servicio voluntario con un valor nominal superior a 25 dólares, incluidos obsequios grupales y tarjetas de regalo.
- Entiendo, acepto y asumo todos y cada uno de los riesgos asociados con el voluntariado en el Distrito Escolar del Valle de Boulder.
- Como condición para poder ser voluntario del Distrito, asumo los riesgos de lesiones personales o daños a la propiedad que puedan resultar de mis actividades de voluntariado. Por la presente, aceptó renunciar a todas y cada una de las reclamaciones que surjan de mis actividades de voluntariado, incluida cualquier lesión o daño. También entiendo que no estoy cubierto por el seguro de compensación laboral del Distrito cuando actúe en mi papel de voluntario.
- "Reclamaciones", tal como se utiliza en este documento, significa todas y cada una de las reclamaciones, demandas, daños, derecho de acción o causa de acción, presente o futura, ya sea conocida o desconocida, que resulte o surja de mi trabajo voluntario en nombre del BVSD.
- Reconozco expresamente que servir como voluntario durante la pandemia de COVID-19 conlleva riesgos particulares y aumenta la posibilidad de contraer y/o transmitir a otras personas el COVID-19, una enfermedad respiratoria que se propaga fácilmente y que puede tener síntomas de leves a graves. Aceptó a sabiendas y voluntariamente todos los riesgos relacionados con el COVID-19, y acepto eximir de responsabilidad al Distrito Escolar del Valle de Boulder, sus oficiales, agentes, empleados, maestros y voluntarios, contra cualquier reclamo por lesiones, costos, gastos y tarifas que puedan resultar del COVID-19.

He leído el Acuerdo, la Renuncia y la Exención anteriores, acepto sus términos y acepto voluntariamente ser voluntario del Distrito Escolar del Valle de Boulder.

Nombre del voluntario (en letra de imprenta):_____

Firma:_____ Fecha: _____

Recibido y aceptado por el BVSD

Representante del BVSD (escriba en letra de imprenta):_____

Firma:_____ ____Fecha: _____