



## **VOLUNTEER RELEASE FORM FOR MINORS (under the age of 18) PARENTAL CONSENT REQUIRED**

The Hispanic Services Council allows youth in need of community service for school or civic organization to complete their service hours. Placement of a student is done with permission of the parent or guardian.

I, \_\_\_\_\_, being the parent or legal guardian of \_\_\_\_\_ (the "Minor") hereby consent to and authorize the Minor to act as a volunteer for Hispanic Services Council (HSC). I acknowledge and agree that activities performed by the Minor as a volunteer will be performed strictly on a voluntary basis, without any pay, compensation, or benefits. I agree and understand that the Minor must comply with the rules and regulations established from time to time by HSC and that failure to do so may result in the Minor's immediate removal as a volunteer.

I confirm that my child is between the ages of 14 and 18 and am aware of the nature of the activities to be performed by the Minor as a volunteer and recognize that in performing volunteer tasks, a risk of harm or injury exists. I agree that all volunteer activities are to be performed by the Minor at the Minor's risk and I assume full responsibility, therefore. I will make arrangements for my child to be picked up by closing time or at the end of their shift and recognize that HSC is not responsible for minors left after closing.

On behalf of myself, the Minor, and our respective heirs and personal representatives, I agree not to hold or attempt to hold HSC, their population served, volunteers, or staff responsible for any injury or damage sustained or incurred by the Minor, arising out of or in any way connected with the Minor's activities as a volunteer for HSC. I hereby release and discharge HSC, their employees, and their volunteers from any and all claims, demands, causes of action of any nature or cause, for any such injury or damage incurred or suffered by the Minor.

Lastly, the Minor has never been convicted of any crime involving a sex offense or any felony involving a controlled substance. Nor has the Minor ever been convicted of any other crime (other than a

\_\_\_\_\_  
\*Signature of Parent/Legal Guardian

\_\_\_\_\_  
\*Date

\_\_\_\_\_  
\*Printed Name of Parent/Legal Guardian

\_\_\_\_\_  
\*Phone Number(s) for Emergencies

\_\_\_\_\_  
\*Signature of Volunteer Coordinator or Designee

\_\_\_\_\_  
\*Printed Name of Volunteer Coordinator or Designee

Please return to: Volunteer Resources Liaison via: Email [luiz.salazar@HispanicServicesCouncil.org](mailto:luiz.salazar@HispanicServicesCouncil.org)

All fields with an (\*) must be completed. *Please make sure all information is legible.*

## FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO DE PADRES REQUERIDO PARA VOLUNTARIOS MENORES DE 18 AÑOS

El Consejo de Servicios Hispanos permite a los jóvenes que necesitan servicio comunitario para la escuela u organización cívica completar sus horas de servicio. La colocación de un estudiante se realiza con el permiso del padre o tutor.

Yo, \_\_\_\_\_, ser el padre o tutor legal de \_\_\_\_\_ (el "Menor") consiente y autoriza al Menor a actuar como voluntario para el Consejo de Servicios Hispanos (HSC, por sus que se le autoriza). Reconozco y acepto que las actividades realizadas por el Menor como voluntario se realizarán estrictamente de forma voluntaria, sin ningún pago, compensación o beneficio. Estoy de acuerdo y entiendo que el Menor debe cumplir con las reglas y regulaciones establecidas de vez en cuando por HSC y que el no hacerlo puede resultar en la expulsión inmediata del Menor como voluntario.

Confirmando que mi hijo tiene entre 14 y 18 años y soy consciente de la naturaleza de las actividades a realizar por el Menor como voluntario y reconozco que en la realización de tareas de voluntariado existe un riesgo de daño o lesión. Estoy de acuerdo en que todas las actividades de voluntariado deben ser realizadas por el Menor a riesgo del Menor y asumo toda la responsabilidad, por lo tanto. Haré arreglos para que mi hijo sea recogido a la hora de cierre o al final de su turno y reconoceré que HSC no es responsable de los menores que quedan después del cierre.

En nombre mío, el Menor, y nuestros respectivos herederos y representantes personales, acepto no mantener o intentar hacer que HSC, su población servida, voluntaria o personal de cualquier lesión o daño sufrido o incurrido por el Menor, que surja de o de alguna manera relacionado con las actividades del Menor como voluntario para HSC. Por la presente libero y doy de alta a HSC, sus empleados, y sus voluntarios de cualquier reclamación, demanda, causa de acción de cualquier naturaleza o causa, por cualquier lesión o daño incurrido o sufrido por el Menor.

Por último, el Menor nunca ha sido condenado por ningún delito relacionado con un delito sexual o cualquier delito grave que involucre una sustancia controlada. Tampoco el Menor ha sido condenado por ningún otro delito (excepto una infracción de

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\*Firma del Padre/Tutor

\*Nombre impreso del padre/tutor legal

\_\_\_\_\_  
\*Número(s) de teléfono para emergencias

\_\_\_\_\_  
\*Firma del Coordinador Voluntario o Designado      \*Fecha

\_\_\_\_\_  
\*Nombre impreso del coordinador voluntario o designado

Por favor regrese a: Enlace de Recursos Voluntarios a través de: Correo Electrónico  
[luis.salazar@HispanicServicesCouncil.org](mailto:luis.salazar@HispanicServicesCouncil.org), Fax (813) 936 – 7709

All fields with an (\*) must be completed. *Please make sure all information is legible.*