



Renuncia de Shalom Farms

Chequea aquí si el voluntario tiene **18 años o más** y proporciona:

Nombre del voluntario: _____

Correo electrónico: _____

Teléfono: _____

Dirección: _____

Nombre del contacto de emergencia: _____

Relación al voluntario: _____

Teléfono: _____

Alergias/otra información médica relevante: _____

~~~~~

Chequea aquí si el voluntario tiene **18 años o más** y proporciona:

Nombre del voluntario: \_\_\_\_\_

Nombre del padre/tutor legal del voluntario: \_\_\_\_\_

Relación al voluntario: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

**Esta información se utilizará como contacto de emergencia del voluntario.**

Alergias/otra información médica relevante: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**VOLUNTARIOS TIENEN QUE RELLENAR ESTA FORMA DE INFORMACIÓN Y FIRMA LA RENUNCIA Y LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD (siguiente página)**

**SE REQUIERE LA FIRMA DEL PADRE/TUTOR LEGAL SI EL VOLUNTARIO TIENE MENOS DE 18 AÑOS**

**RENUNCIA Y LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD**  
**Por favor lee con cuidado. Esto es un documento legal.**

El abajo firmante (lo sucesivo referido por “yo”, “mi”, “mío” “mí mismo” o “voluntario”) quiere trabajar como voluntario con Shalom Farms, Inc., una organización sin fines de lucro. El voluntario (y padre/tutor legal) comprende que ser voluntario con Shalom Farms incluirá hacer labor física, manipular alimentos, trabajar con varias herramientas y equipo, cultivar y cosechar varios cultivos, sacar mala hierbas, preparar la tierra o cualquier otras tareas y actividades incidentales o relacionadas al trabajo de Shalom Farms (o sea “Actividades de Voluntario”).

Participación en Actividades de Voluntario involucra ciertos riesgos que incluye, pero no son limitados a, heridas graves, y estoy participando voluntariamente en las Actividades de Voluntario con el conocimiento del peligro potencial que existe. Entiendo que seré entrenado en procedimientos adecuados e higiénicos para cosechar y empacar los cultivos y acepto siempre cumplir esas normas cuando estoy haciendo esas actividades en la huerta.

A nombre de mi mismo y mi familia, mis tutores, mi estado, mis beneficiarios, mis herederos y mis sucesores, yo (o el padre/tutor legal del voluntario si tiene menos de 18 años) por la presente libero para siempre a Shalom Farms y sus empleados (colectivamente, la "Organización") de todos los reclamos o demandas presentes y futuros por daños a la propiedad, lesiones personales, muerte por negligencia y cualquier otra responsabilidad de cualquier tipo que pueda surgir como resultado de mi participación en las Actividades de Voluntario.

También, acepto indemnizar y eximir de responsabilidad a la Organización por todos los reclamos que surjan o estén relacionados con mi participación en las Actividades de Voluntario. Entiendo y acepto que la Organización no es responsable de ninguna lesión o daño que surja de las Actividades de Voluntario, incluida cualquier lesión o daño que supuestamente haya surgido por negligencia de la Organización.

He revelado todas y cada una de las alergias o afecciones médicas relevantes a la Organización en el formulario de información de voluntariado. Acepto que Shalom Farms no es responsable por administrar tratamiento médico de ningún tipo.

Por la presente yo otorgo y cedo irrevocablemente a la Organización todos los derechos, títulos e intereses sobre todas y cada una de las imágenes fotográficas y grabaciones de audio o video realizadas por la Organización durante las Actividades de Voluntario.

Entiendo que esta renuncia y liberación pretende ser tan amplia e inclusiva como lo permitan las leyes del Estado de Virginia, y que se regirá e interpretará de acuerdo con las leyes del Estado de Virginia. Acepto que, si alguna parte de esta renuncia y liberación no es válida, el resto continuará con total fuerza y efecto legal.

Soy el voluntario o el padre/tutor legal del voluntario. He leído y comprendido este documento, voy a firmar esta renuncia y liberación voluntariamente y sin ningún tipo de presión o coacción. Soy mayor de edad.

---

**(Escribe el nombre del voluntario)**

Fecha

---

**(Escribe el nombre del padre/tutor legal si el voluntario tiene menos de 18 años)**

Fecha

---

**(Firma del voluntario o del padre/tutor legal si el voluntario tiene menos de 18 años)**

Fecha