



## Solicitud para Voluntariado

Lugar \_\_\_\_\_

Contacto para el Departamento de Parques  
\_\_\_\_\_

Marque aquí si llenó esta solicitud anteriormente.

Nombre \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_  
Apellido Primer nombre Segundo nombre

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Cód. postal \_\_\_\_\_

Teléf. de contacto \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

En caso de emergencia, avisar a \_\_\_\_\_

(Relación) \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

### Información de seguro para voluntarios

Le agradecemos por ofrecer su tiempo y energía en calidad de voluntario/a en el departamento de Parques y Recreación de Portland (*Portland Parks & Recreation*). Nos complace tenerle con nosotros y esperamos que el tiempo que nos dedique como voluntario/a sea gratificante para usted.

Nuestro programa de voluntariado cuenta con un excelente historial de seguridad. Si bien no tenemos previsto que sufra un accidente, es importante que entienda el grado al cual nuestro programa de voluntariado está cubierto por el seguro de la Ciudad de Portland. Queremos que esté consciente de cualquier riesgo potencial en torno a las tareas que usted eligió desempeñar y que emplee el buen juicio al desempeñarlas.

**En calidad de voluntario/a, usted NO está cubierto/a por el programa de indemnización por accidentes de trabajo (*Workers Compensation*) de la Ciudad de Portland.** Le instamos a que tenga su propio seguro médico en caso de que se lastime mientras desempeña sus obligaciones como voluntario.

**Sin embargo, SÍ está cubierto por el Fondo de seguro de responsabilidad cívica (*General Liability Fund*) de la Ciudad.** Esto le protegerá en caso de que se produzcan daños materiales o una lesión accidental al público como resultado de las obligaciones de voluntario que le haya asignado el departamento de Parques y Recreación de Portland.

**Si usted conduce un vehículo motorizado como parte de las obligaciones de su voluntariado, debe tener una licencia de conducir válida emitida por el Estado de Oregon.** Si conduce un vehículo municipal, estará cubierto por daños materiales o personales a otras personas que resulten de un accidente con el vehículo. Usted de tener su propio seguro médico que lo cubra. Si desea conducir su propio vehículo para desempeñar sus obligaciones como voluntario, la cobertura descrita anteriormente se aplicará; sin embargo, la Ciudad no se hará responsable de ningún daño a su vehículo, de modo que usted debe tener su propio seguro de auto.

(Marque si es usted líder de grupo) Acepto pasar esta información a todos los miembros del grupo.

FIRMA (Tutor legal si el voluntario tiene menos de 18 años de edad) \_\_\_\_\_

*Los programas y servicios del dpto. de Parques y Recreación de Portland reflejan la diversidad cultural de nuestra comunidad.  
No discriminamos sobre la base de religión, raza, color, nacionalidad, país de procedencia o discapacidad.*

