Acuerdo de servicio voluntario

Dirección regional y región del parque del estado: _____

Escriba con letra de molde

Nombre:

Lugar/centro:

Calle:

Ciudad/Estado/Código Postal:

Número de teléfono:

Fecha del servicio:

Para:

De:

¿Tiene 18 años de edad o más? Sí o no. Si su respuesta es no, indique su edad:

(El padre/madre o tutor legal debe firmar si es menor de 18 años de edad)

Descripción del servicio voluntario:

En caso de emergencia notificar a:

Nombre:

Dirección:

Teléfono: Ciudad/Estado/Código Postal:

Yo certifico, según mi leal saber y entender, que las declaraciones que hice son verdaderas y correctas. Entiendo que los servicios voluntarios descritos anteriormente se realizarán sin costo para el estado. Se me solicitará que cumpla con todos los reglamentos de la Oficina de Parques, Recreación y Preservación Histórica ("OPRHP") y los reglamentos y procedimientos de la región _____.

La región _____ de la Oficina de Parques, Recreación y Preservación Histórica acepta, durante el período de servicio, proporcionar la cobertura de Compensación a trabajadores lesionados conforme lo permita la ley. Si me lesiono, acepto notificar inmediatamente a la OPRHP y la OPRHP deberá procesar mi reclamo bajo la Ley de Compensación a trabajadores lesionados. Como voluntario puedo tener derecho a una defensa e indemnización conforme la Ley de Funcionarios Públicos § 17. Acepto avisar inmediatamente a la Oficina del Asesor de la OPRHP llamando al (518) 486-2921 si llego a requerir dicha defensa e indemnización. La información personal de este formulario será tratada como privada conforme a la Ley de Protección de la privacidad personal.

_____

(Fecha) **Firma del voluntario**

_____

(Fecha) **Firma del Gerente o Designado del parque**

Si no tiene 18 años de edad o más, uno de los padres o el tutor legal debe completar la siguiente declaración:

Leí el Acuerdo de Servicios voluntarios y confirmo que tiene mi permiso para participar como voluntario en el programa descrito para la región _____.

_____

(Fecha) **Firma del padre/madre o tutor legal**

Este formulario es válido para el año calendario en el que se firmó si se está usando para varios días de voluntariado.