



Forma de Consentimiento Para Voluntario Juvenil Y Autorización de Fotografías

Estimados Padres o Tutores:

Gracias por animar a su hijo/a ser voluntario en Banco de Comida de Oregon (OFB, por sus siglas en inglés). Voluntarios son cruciales a nuestra misión, *erradicar el hambre y sus causas principales*. OFB requiere un recibo de este comunicado, firmada por un padre o tutor, antes de que un menor pueda servir como voluntario. **Voluntarios bajo la edad de 16 años deben ser acompañados por un adulto responsable.** Por favor lea y firma lo siguiente para dar permiso a su hijo/a ser voluntario en OFB. No dude en llamar 503-972-2993 si tiene preguntas.

Yo reconozco que he revisado lo siguiente:

- 1) Mi hijo/a podría trabajar en un ambiente donde carretillas elevadoras, gatos de la plataforma, y camiones están en uso, y donde cajas pesadas de alimentos se apilan en paletas.
- 2) Mi hijo/a podría trabajar en un ambiente que puede estar caliente, frío o polvoriento.
- 3) El trabajo de mi hijo/a será supervisado por un acompañante adulto. Creo que mi hijo/a es suficiente maduro/a para portarse adecuadamente durante su tiempo de voluntario.
- 4) Entiendo que de vez en cuando OFB saca fotografías y videos de actividades tenido en sus edificios y en eventos especiales en la comunidad, para uso únicamente relacionado con publicaciones, su sitio red o su medio social oficiales de OFB. Doy mi consentimiento a OFB para grabar y utilizar las imágenes de mi hijo/a para crear conciencia de OFB y su misión.

Si usted no desea que su hijo/a sea fotografiado, por favor marque aquí:

Libero a OFB, sus patrocinadores, empleados, miembros del consejo de administración, voluntarios y agentes de cualquier y toda reclamación y responsabilidad (incluyendo los costos y honorarios de abogados) surgiendo en relación de alguna manera a las actividades voluntarias de mi hijo/a, a menos que la reclamación sea basada en la conducta de un empleado de OFB en el curso y el alcance de su empleo. También estoy de acuerdo en indemnizar y mantener indemne a OFB de cualquier y toda reclamación surgiendo de mi conducta o la conducta de mi hijo/a durante su tiempo de voluntario por OFB.

Nombre de Joven (imprime claramente):

Primer nombre _____ Apellido _____

Fecha de nacimiento del joven: _____, _____, _____
(mes) (día) (año de nacimiento)

Nombre de Padre/Tutor (imprime claramente): _____

Firma de Padre/Tutor _____ **fecha de hoy** _____