

## North Clackamas 学区

### 志愿者责任免除表格

志愿者姓名： \_\_\_\_\_

家庭电话： \_\_\_\_\_ 地址： \_\_\_\_\_

紧急联系人姓名/电话号码： \_\_\_\_\_

活动： \_\_\_\_\_

活动具体描述： \_\_\_\_\_

我参加学校活动是完全自愿的。我了解在学区做志愿者意味着我提供的服务不会得到任何报酬和补偿，学区也不会提供与就业相关的任何福利。我进一步承认，如果由于我为学区做志愿者而发生疾病或人身伤害，我有责任为我自己的医疗保险承担责任。

我了解我在区的志愿服务可能涉及对我有危险的活动，包括可能使我接触传染病的活动。我完全理解志愿服务所固有的这些风险。我愿意承担我为学区做志愿者可能导致的所有身体伤害、医疗、疾病和/或死亡的风险，即使它是由学区工作人员或代理人员的疏忽造成的。

我特此免除、放弃、并同意保障无辜的学区、其董事会、其个人成员以及所有官员、代理人、工作人员和代表免于任何及所有责任、诉讼因由、索赔，要求，损害赔偿，费用和赔偿，包括律师费，罚款或因为我的志愿服务而对我或我的财产造成任何形式的伤害或任何形式的损失（包括疾病或传染病造成的伤害）引起的其他费用。我在法律允许的最大范围内为我自己以及我的继承人、管理人、执行人、继任人和/或受让人提供此授权。我进一步证明并声明我具有签订本协议的合法权力。

如果我在参加活动时需要紧急医疗，我授权学区及其代理人员寻求医疗服务提供者，并承担医疗服务提供者推荐的医疗服务费用。我同意支付这些费用。

本协议旨在法律允许的范围内具有广泛性和包容性。如果本协议的任何条款或条款的任何部分因任何原因被认定为无效或在法律上不可执行，则本协议的其余部分不应因此受到影响，并保持有效且完全可执行。

我证明我已阅读此文件并完全理解其内容。我已完整阅读本文档，我自愿承担此所有风险，并同意参加此活动

志愿者签名： \_\_\_\_\_ 日期： \_\_\_\_\_