

NOMBRE DEL PROYECTO:

FECHA: (MES/DIA/AÑO):

NOMBRE DE VOLUNTARIO	
Nombre:	_____
Fecha de nacimiento:	_____
Dirección:	_____
Teléfono: (C) _____	Correo Electrónico: _____
¿Eres mayor de 18 años?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No



ACUERDO DE VOLUNTARIADO, RELEVO EXENCION DE RESPONSABILIDAD

**¡POR FAVOR LEA CUIDADOSAMENTE!
¡ESTE ES UN DOCUMENTO LEGAL QUE AFECTA SUS DERECHOS!**

Esta Relevo de Responsabilidad (“ el Relevo ”) se ejecuta en este _____ día de (mes) _____ 20_____, por _____ (el “Voluntario”) a favor de Habitat for Humanity of Puerto Rico, Inc. (HFHPR), a organización sin fines de lucro, debidamente incorporada bajo las leyes del Estado Libre Asociado de Puerto Rico, Habitat for Humanity International, Inc. (HFHI), una organización sin fines de lucro y cualquier otra organización afiliada¹ a Habitat for Humanity, sus directores, funcionarios, empleados y agentes (colectivamente, "Las Partes Liberadas").

Yo, el Voluntario, deseo trabajar como voluntario para una o más de las Partes Liberadas sin compensación y participar en las actividades relacionadas con ser voluntario. Entiendo que mis actividades pueden incluir, entre otras, las siguientes: trabajar en las oficinas y lugares de trabajo de Habitat for Humanity; trabajando en o para las operaciones de Habitat para la Humanidad ReStore; carga y descarga de materiales; viajar hacia y desde lugares de trabajo, pueblos, ciudades o países; consumir alimentos disponibles o proporcionados; cuando sea necesario o esté disponible, vivir en una vivienda proporcionada para voluntarios; ayudar en las zonas de socorro en casos de desastre; construir, reparar y rehabilitar edificios residenciales; otras actividades relacionadas con la construcción; y otras actividades de voluntariado ("Actividades").

Yo, el Voluntario, entiendo que mis actividades pueden incluir trabajos que pueden ser peligrosos para mí, que incluyen, entre otros, la exposición al plomo, el asbesto y el moho, que pueden causar o empeorar ciertas enfermedades, especialmente si no uso equipo de protección., estoy expuesto por períodos prolongados o tengo una deficiencia preexistente del sistema inmunológico.

También entiendo que existe un riesgo inherente al consumir alimentos locales y vivir en alojamientos locales en las ciudades o países visitados. Además, entiendo que puedo estar viajando hacia y desde lugares donde existe riesgo de terrorismo, guerra, insurrección, actividades delictivas, inestabilidad, inclemencias del tiempo u otras circunstancias que podrían amenazar mi salud o seguridad. También entiendo que es política de las Partes Liberadas no pagar rescate ni realizar ningún otro pago para asegurar la liberación de los rehenes.

Yo, el Voluntario, por la presente, de manera libre, voluntaria y sin coacción, suscribe este Relevo bajo los siguientes términos:

RELEVO Y RENUNCIA: Yo, el Voluntario, reconozco y entiendo que la participación en las Actividades puede implicar ciertos riesgos, incluidos, entre otros, lesiones personales, lesiones corporales, enfermedades, discapacidad permanente, daños a la propiedad, pérdida y / o muerte ("Riesgos"). Estos Riesgos incluyen, entre otros, la exposición y / o infección por COVID-19 y / u otros virus y / o infección bacteriana incluso en condiciones ideales, y a pesar de todos los esfuerzos razonables realizados para mitigar dichos Riesgos. Además, reconozco y acepto que, debido a la naturaleza de las Actividades, el

¹ Cada afiliado de Habitat for Humanity es una corporación sin fines de lucro operada y de propiedad independiente. Habitat for Humanity, Inc. no posee, opera ni controla las actividades de las organizaciones afiliadas a Habitat for Humanity.

NOMBRE DEL PROYECTO:

FECHA: (MES/DIA/AÑO):

distanciamiento social de seis pies por persona no siempre será posible y que mi participación en las Actividades puede resultar en un riesgo elevado de contraer COVID-19 y / u otros virus. y / o infección bacteriana.

Yo, el Voluntario, confirmo además que antes de participar en las Actividades, se me puede solicitar que complete un cuestionario de detección de salud COVID-19 proporcionado por una o más de las Partes Liberadas. Estoy de acuerdo en responder a todas las preguntas del cuestionario con sinceridad. Acepto no participar en ninguna Actividad si, en ese momento y según mi leal saber y entender, soy portador de COVID-19 o estoy infectado con COVID-19. Además, estoy de acuerdo en seguir todas las precauciones de seguridad descritas por cualquier Parte Liberada mientras sea voluntario.

En consideración y con el fin de que se me permita participar en las Actividades, por el presente relevo y libero para siempre y eximo a las Partes Liberadas y sus sucesores y cesionarios de toda responsabilidad, reclamo, demanda, costos y daños de cualquier tipo. ya sea que surja de un agravio, contrato o de otro tipo, que yo o mis herederos, cesionarios, familiares más cercanos o representantes legales podamos tener o que en lo sucesivo puedan acumularse, surgir o estar de alguna manera relacionados con mis Actividades con cualquiera de las Partes Exoneradas, incluidos, entre otros, los Riesgos, ya sean causados total o parcialmente por la simple negligencia, culpa u otra mala conducta de cualquiera de las Partes Exoneradas o de otros voluntarios, que no sea su conducta intencional o negligente grave. Además, las Partes Liberadas tendrán el beneficio de cualquier protección de responsabilidad futura para las empresas en relación con la pandemia COVID-19 aprobada por cualquier entidad gubernamental a la que estén sujetas las Partes Liberadas.

Entiendo y reconozco que, al firmar este Relevo, asumo a sabiendas los riesgos asociados con las actividades. También entiendo que las Partes Exoneradas no asumen ninguna responsabilidad u obligación de proporcionar asistencia financiera u otra asistencia, incluidos, entre otros, seguros médicos, de salud o por discapacidad en caso de lesiones, enfermedades, muerte o daños a la propiedad. Con respecto a cualquier enfermedad o virus, incluido el COVID-19, yo, el Voluntario, entiendo que incluso si sigo todas las pautas para la prevención y el manejo de cualquier enfermedad o virus, incluido el COVID-19, todavía existe el riesgo de contraerlo. virus o enfermedad.

Entiendo y reconozco que los menores de 16 años no pueden ingresar a los lugares de trabajo de Habitat mientras la construcción está en progreso. Si bien los menores de entre 16 y 18 años pueden participar en algunos tipos de actividades en el sitio de construcción, únicamente según lo descrito por las Partes Exoneradas, entiendo que no se permite el uso de herramientas eléctricas, excavación, demolición, trabajo en techos y actividades similares. para cualquier persona menor de 18 años. Estoy de acuerdo que es mi responsabilidad comunicar estos requisitos a cualquiera de mis hijos menores de edad que asistirán y / o participarán en las Actividades.

CONSENTIMIENTO PARA TRANSPORTE Y TRATAMIENTO MÉDICO. Doy mi consentimiento para el uso de tratamiento de primeros auxilios y el uso de medicamentos y tratamientos genéricos y de venta libre según lo indiquen las etiquetas del fabricante, ya sea que los administren las Partes Exoneradas o el personal de primeros auxilios. En caso de emergencia, entiendo que las Partes exoneradas pueden intentar comunicarse con la persona que se indica a continuación como contacto de emergencia. Si no se puede comunicar con un contacto de emergencia de inmediato, por la presente autorizo a las Partes Exoneradas a actuar como un agente para que yo dé su consentimiento para cualquier examen, prueba, radiografía, tratamiento médico, dental o quirúrgico para mí según lo aconsejado por un médico, dentista o otro proveedor de atención médica. Esto incluye, entre otros, mi valoración, evaluación, atención y tratamiento médico, anestesia, hospitalización u otro tratamiento o procedimiento de atención médica según lo recomienda un médico, dentista u otro proveedor de atención médica. También autorizo a las Partes Exoneradas a organizar el transporte de mí según lo consideren necesario y apropiado a su discreción. Yo, el Voluntario, por la presente relevo, libero y eximo para siempre a las Partes Liberadas de cualquier responsabilidad, reclamo, demanda y acción de cualquier tipo que yo o en mi nombre presente o pueda surgir en el futuro debido a cualquier transporte, primeros auxilios, evaluación, atención, tratamiento, respuesta o servicio prestado en relación con mis Actividades con cualquiera de las Partes Exoneradas.

Si el Voluntario tiene menos de 18 años de edad, los padres que tienen la custodia legal y / o el tutor legal del Voluntario también relevan, liberan y eximen para siempre a las Partes Liberadas de cualquier responsabilidad, reclamo, demanda y cualquier acción presentada por dicho voluntario o en su nombre que surja o pueda surgir en el futuro a causa de la decisión de cualquier representante o agente de las Partes Liberadas de ejercer la facultad de transportar, administrar primeros auxilios y dar su consentimiento para la evaluación, el examen, radiografías, tratamiento médico, dental, quirúrgico o de otro tipo según lo establecido en la Autorización de los padres para el tratamiento de un menor.

NOMBRE DEL PROYECTO:

FECHA: (MES/DIA/AÑO):

SEGURO. Entiendo que, salvo que las Partes Exoneradas acuerden lo contrario por escrito, las Partes Exoneradas no tienen la obligación de proporcionar, llevar o mantener cobertura médica, de viaje, de discapacidad u otra cobertura de seguro para ningún Voluntario. Se espera y se alienta a cada Voluntario a obtener su propia cobertura médica, de viaje, de discapacidad u otra cobertura de seguro. Entiendo que soy y seguiré siendo responsable del pago de dichos servicios hospitalarios, médicos, de ambulancia, dentales, médicos o de otro tipo obtenidos para mí o para mi hijo. Acepto que las Partes Exoneradas no asumen ninguna responsabilidad por el pago de dichos honorarios o gastos en los que se pueda incurrir. Si tengo seguro médico, entiendo que mi seguro médico personal es mi cobertura principal.

CONFIDENCIALIDAD. Acepto que, en el curso de mi participación en las Actividades, puedo tener acceso a información personal y / o de atención médica de otras personas. Estoy de acuerdo en mantener la confidencialidad de dicha información, usarla solo cuando sea necesario para hacer mi trabajo como voluntario y cumplir con las políticas aplicables de Habitat con respecto a dicha información.

USO DE IMAGEN: Por la presente otorgo y transmito a las Partes Exoneradas todos los derechos, títulos e intereses en todas y cada una de las fotografías y grabaciones de video / audio / electrónicas mías, incluyendo mi nombre, imagen y voz, hechas por o en nombre de cualquiera de las Exoneradas. Partes durante mis Actividades con las Partes exoneradas, incluido, entre otros, el derecho a usar dichos materiales para cualquier propósito y las regalías, ganancias u otros beneficios derivados de ellos. Entiendo que no tendré ningún interés de propiedad en o sobre dichas fotografías, imágenes y / o grabaciones, no se me ha proporcionado ni prometido ninguna compensación, y por la presente renuncio a cualquier derecho, privilegio o reclamo basado en cualquier derecho de publicidad, privacidad, propiedad o cualquier otro derecho que surja, se relacione con o resulte de las fotografías, imágenes y / o grabaciones. Entiendo y acepto que este párrafo también se aplica a mis hijos menores de edad que son voluntarios.

PRESTACION DE SERVICIOS. En el caso de que las Actividades que se me asignen sean de tal naturaleza que requieran, para la efectiva ejecución de estas, que posea alguna licencia o certificación válida durante la totalidad del período en que estaré realizando dichas Actividades, Presentar el original y copia de la (s) licencia (s) o certificación (s) que cumplen con estos requisitos antes de comenzar a realizar dichas Actividades. Si no tengo la (s) licencia (s) o certificación (s) que se requieren o, por otras razones, no puedo proporcionar dicha (s) licencia (s) o certificación (es) como se requiere, se me prohibirá realizar dichas Actividades. Esto no me impide realizar actividades que no requieran una licencia o certificación.

CÓDIGO DE CONDUCTA PARA VOLUNTARIOS

Convertirse en voluntario de Habitat conlleva grandes recompensas y responsabilidades. Los voluntarios como tú son representantes de Habitat. Cuando acepta un papel de voluntario en Hábitat, se compromete a actuar de una manera que promueva la misión de Hábitat, respete la comunidad local y garantice la seguridad de todos los participantes. Además de cumplir con todas las leyes, regulaciones y políticas de Hábitat, se espera que todos los voluntarios sigan el Código de Conducta para voluntarios que se describe a continuación.

TRATAMIENTO MÉDICO: El Voluntario releva a Habitat de toda responsabilidad, reclamación o demanda que surja o pueda surgir de la administración al Voluntario de primeros auxilios, tratamiento médico ambulatorio o de emergencia, esté o no relacionado a las Tareas del Voluntario con Habitat.

CÓDIGO DE CONDUCTA: Convertirse en voluntario de Habitat tiene grandes recompensas y responsabilidades. Voluntarios como usted son representantes de Habitat. Cuando acepta un rol de voluntario con Habitat, se compromete a actuar de una manera que promueva la misión de Habitat, respete a la comunidad local y garantice la seguridad de todos los participantes. Además de cumplir con todas las leyes, regulaciones y políticas de Habitat, se espera que todos los voluntarios sigan el Código de Conducta para voluntarios que se detalla a continuación.

- a. **Respeto hacia la organización:** Respete los estatutos de Habitat y cumpla con su ideario, sus fines y objetivos en la medida en que le corresponda. Utilice debidamente, para los fines permitidos, cualesquiera documentos de acreditación como voluntario que Habitat le provea.
- b. **Respeto hacia los demás:** Muestre respeto, cortesía y dignidad hacia todos los voluntarios, empleados y miembros de la comunidad. Esto incluye no utilizar lenguaje insensible u ofensivo y no participar en actos de violencia física o emocional contra otros. Comprender y honrar la cultura local. Seguir las reglas y políticas que establece un miembro del personal del programa o un voluntario supervisor.

NOMBRE DEL PROYECTO:

FECHA: (MES/DIA/AÑO):

- c. **Respete los periodos y los horarios de su labor como voluntario:** Comunique con suficiente anticipación la intención de finalizar su labor como voluntario para evitar así perjuicios a Habitat o a sus beneficiarios. Interrumpa de inmediato toda labor como voluntario de Habitat cuando Habitat lo disponga.
- d. **Seguridad del sitio:** Siga todas las reglas y directrices de seguridad sobre el sitio de voluntariado. Jamás se involucre en actividades que arriesguen su seguridad o la de otros. Informe cualquier condición de trabajo insegura al supervisor en el sitio.
- e. **Política de cero tolerancia para alcohol, drogas y armas:** La compra o posesión de drogas o armas está estrictamente prohibida en toda propiedad de Habitat o sitios de voluntariado de Habitat. Esto es así, aún si es permitido por las leyes locales o las leyes del país de origen del voluntario.
- f. **No a la explotación de niños o beneficiarios. No a los actos físicos inapropiados o sexuales:** Evite relaciones físicas inapropiadas o sexuales con otros voluntarios, personal y miembros de la comunidad. En ningún momento pueden los voluntarios mantener actividad sexual con un niño (persona menor de 18 años, independientemente de la edad legal de consentimiento) o cualquiera de los beneficiarios de Habitat.
- g. **Acate la política sobre dar regalos:** Para evitar posibles malentendidos, situaciones vergonzosas, sentimientos heridos o celos, se les pide a los voluntarios que no intercambien regalos con beneficiarios de Habitat, miembros del personal o miembros de la comunidad sin consultar al personal de Habitat. Los voluntarios pueden hablar con un miembro del personal sobre formas apropiadas para intercambiar regalos que beneficien a toda la comunidad.
- h. **Proteja los bienes del ministerio:** Tenga cuidado de proteger y salvaguardar todos los bienes de Habitat. No robe, malverse o desvíe fondos, propiedad u otros bienes de Habitat en beneficio propio ni participe en actividades fraudulentas relacionadas con los bienes, operaciones o beneficiarios de Habitat. Utilice responsablemente los recursos de toda naturaleza que Habitat le provea para desempeñar sus funciones.
- i. **Conflicto de intereses:** Evite toda clase de conflicto entre sus intereses personales y los de Habitat.
- j. **Confidencialidad:** Respete la confidencialidad de otros voluntarios, personal, beneficiarios de Habitat y miembros de la comunidad. A menos que reciba aprobación escrita previa de HFHI y HFHPR, no deberá divulgar información confidencial de HFHI ni HFHPR, ni información confidencial que reciba de otros.
- k. Comprendo que Habitat tiene el derecho de rescindir mi puesto como voluntario a su discreción. También comprendo que soy responsable de cualquier costo en el que incurra debido a alguna violación al Código de Conducta. Reconozco que he leído, comprendido y estoy de acuerdo en regirme por este Código de Conducta.

DEBERES GENERALES DE HABITAT FOR HUMANITY OF PUERTO RICO PARA CON SUS VOLUNTARIOS:

Habitat tiene respecto a sus voluntarios una serie de deberes generales en virtud del servicio voluntario:

- a. Tratarlos sin discriminación, respetando su libertad, dignidad e intimidad, así como sus creencias.
- b. Orientarlos debidamente respecto a la organización y los deberes y responsabilidades que se les asignen en ésta; y proveerles, en cuanto sea aplicable, los recursos y materiales necesarios para que puedan prestar sus servicios adecuadamente.
- c. Potenciar su participación en la organización de conformidad con los estatutos de ésta y con las demás normas aplicables.
- d. Proveerles las condiciones de seguridad e higiene adecuadas en función de la naturaleza y las características de los servicios que presten.
- e. Ofrecerles el debido reconocimiento por el valor social y moral de sus aportaciones voluntarias al logro de los objetivos de la organización

Entiendo que puedo denunciar violaciones de este Código de conducta de voluntarios de forma anónima a través de www.mysafeworkplace.com. Entiendo que Habitat tiene el derecho de liberarme como voluntario a su discreción. También entiendo que soy responsable de cualquier costo en el que pueda incurrir debido a una violación del Código de Conducta. Reconozco que he leído, entiendo y acepto ser guiado por este Código de Conducta para voluntarios.

OTROS: Acepto expresamente que este Relevo tiene la intención de ser tan amplio e inclusivo como lo permitan las leyes del Estado Libre Asociado de Puerto Rico, y que este Relevo se registrará e interpretará de acuerdo con las leyes del Estado Libre Asociado de Puerto Rico. También reconozco que al firmar este Relevo me someto voluntariamente a la jurisdicción del Tribunal de Primera Instancia, Tribunal Superior de San Juan, para resolver cualquier acción o reclamo que resulte de las Actividades en las que participé como Voluntario de Habitat, así como cualquier disputa sobre la validez de este comunicado. Además, estoy de acuerdo en que en el caso de que alguna cláusula o disposición de este descargo sea considerada inválida por cualquier tribunal de jurisdicción competente, la invalidez de dicha cláusula o disposición no afectará de otra manera las

NOMBRE DEL PROYECTO:

FECHA: (MES/DIA/AÑO):

cláusulas o provisiones restantes de este descargo, que continuarán siendo ejecutables. Además, una renuncia a un derecho en virtud de esta Relevo por parte de una Parte eximida no impide el ejercicio de cualquier otro derecho.

He considerado cuidadosamente mi decisión, los beneficios y riesgos involucrados, y por la presente doy mi consentimiento informado para participar en todas las Actividades de voluntariado. He leído y entiendo este descargo y relevo de responsabilidad, reconozco que todas mis preguntas han sido respondidas y acepto voluntariamente las disposiciones anteriores. Es mi intención vincular a mis herederos, familiares, cesionarios y representante legal.

EN TESTIMONIO DE LO CUAL, el Voluntario suscribe este Relevo y Código de Conducta en el día y año expresado al inicio de este documento.

FIRMA PARA VOLUNTARIOS MAYORES DE 18 ANOS:

Nombre del Voluntario (letra de molde): _____

Firma: _____

IMPORTANTE: * Si el voluntario es menor de 18 años, todos los padres o tutores deben completar la sección de firmas a continuación. Si solo uno de los padres o tutor firma estos formularios en nombre de un Voluntario menor de 18 años, entonces el padre o tutor abajo firmante del Voluntario por la presente acuerda, garantiza, representa y acepta que él o ella está ejecutando estos formularios en nombre de y como agente de cualquier otra persona que pueda ser padre o tutor del Voluntario, que está plenamente autorizado para hacerlo y que, al ejecutar dicha Liberación y Autorización de los padres, el abajo firmante se compromete a sí mismo, el Voluntario y cualquier otro padre o tutor del Voluntario, y todos sus herederos, parientes más cercanos, asignados y representantes legales para dicha Liberación y Autorización de los Padres.

Nombre del Voluntario menor de 18 años: _____

Fecha de nacimiento: _____

FIRMA DEL PADRE / TUTOR QUE FIRMA EN NOMBRE DEL MENOR ANTERIOR:

He considerado cuidadosamente mi decisión, los beneficios y riesgos involucrados y, por la presente, doy mi consentimiento informado, en nombre del menor mencionado anteriormente, para que participe en todas las actividades descritas en el Acuerdo de voluntariado, la liberación y la renuncia de La responsabilidad y dichos términos se incorporan aquí. He leído y entendido el Acuerdo de Voluntario, la Relevo y la Relevo de Responsabilidad, todas mis preguntas han sido respondidas y acepto voluntariamente todas esas disposiciones. Tengo la intención de vincular a los herederos, familiares, cesionarios y representantes legales del Voluntario menor y mío. *Además, entiendo que el Acuerdo de voluntariado, y Relevo y la relevo de responsabilidad anteriores se realizan en nombre de mis hijos menores y / o bajo tutela legal y represento y garantizo a Habitat for Humanity International, Inc., Habitat for Humanity of Puerto Rico o sus organizaciones afiliadas que tengo la autoridad total para firmar esto en nombre de dicho (s) menor (es).*

Nombre del padre o tutor #1: _____ Firma: _____

Dirección: _____ Teléfono: _____

Email: _____

Nombre del padre o tutor #2: _____ Firma: _____

Dirección: _____ Teléfono: _____

NOMBRE DEL PROYECTO:

FECHA: (MES/DIA/AÑO):

Contacto de Emergencia del Voluntario	
Nombre: _____	Parentesco: _____
Dirección: _____	
Teléfono: (C) _____	Teléfono Alternativo: _____
Correo Electrónico: _____	

PROJECT NAME: _____

Date (Month/Day/Year): _____

VOLUNTEER CONTACT INFORMATION	
Volunteer Name	_____
Date of Birth:	_____
Address:	_____
Are You Over the Age of 18? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	_____
number: _____	E-mail: _____



Volunteer Agreement Release and Waiver of Liability

**PLEASE READ CAREFULLY!
THIS IS A LEGAL DOCUMENT THAT AFFECTS YOUR LEGAL RIGHTS!**

This Release and Waiver of Liability (the “release”) is executed on this _____ day of (month) _____ 20____, by _____ (the “Volunteer”) in favor of Habitat for Humanity of Puerto Rico, Inc. (HFHPR), a nonprofit organization, duly incorporated under the laws of the Commonwealth of Puerto Rico, Habitat for Humanity International, Inc. (HFHI), a nonprofit organization, and any other Habitat for Humanity affiliated organization¹ its directors, officers, employees, and agents (collectively, “the Released Parties”).

I, the Volunteer, desire to work as a volunteer for one or more of the Released Parties without compensation and engage in the activities related to being a volunteer. I understand that my activities may include but are not limited to the following: working at Habitat for Humanity offices and worksites; working in or for Habitat for Humanity ReStore operations; loading and unloading materials; traveling to and from work sites, towns, cities or countries; consuming food available or provided; when required or available, living in housing provided for volunteers; assisting in disaster relief areas; constructing, repairing, and rehabilitating residential buildings; other construction-related activities; and other volunteer activities ("Activities").

I, the Volunteer, understand that my Activities may include work that may be hazardous to me, including, but not limited to, exposure to lead, asbestos and mold, which may cause or worsen certain illnesses, especially if I do not wear protective equipment, am exposed for extended periods, or have a preexisting immune system deficiency.

I also understand there is some inherent risk in consuming local foods and living in local accommodations in the city(ies) or country(ies) visited. I further understand I may be traveling to and from locations where there is a risk of terrorism, war, insurrection, criminal activities, instability, inclement weather or other circumstances that could threaten my health or safety. I also understand that it is the policy of the Released Parties not to pay ransom or make any other payments to secure the release of hostages.

I, the Volunteer, hereby freely, voluntarily and without duress execute this Release under the following terms:

Release and Waiver. I, the Volunteer, acknowledge and understand that participation in the Activities may involve certain risks, including, but not limited to, personal injury(ies), bodily injury, illness, permanent disability, property damage, loss and/or death (“Risks”). These Risks include, but are not limited to, exposure to and/or infection with COVID-19 and/or

¹ Each Habitat for Humanity affiliate is an independently owned and operated non-profit corporation. Habitat for Humanity International, Inc. does not own, operate, or control the activities of Habitat for Humanity affiliated organizations.
Volunteer Agreement, Release and Waiver of Liability | **Habitat for Humanity of Puerto Rico**
Rev. 10/2020

PROJECT NAME: _____

Date (Month/Day/Year): _____

other viruses and/or bacterial infection even in ideal conditions, and despite all reasonable efforts made to mitigate such Risks. I further acknowledge and agree that, due to the nature of the Activities, social distancing of six feet per person will not always be possible and that my participation in the Activities may result in an elevated risk of contracting COVID-19 and/or other viruses and/or bacterial infection.

I, the Volunteer, further confirm that prior to engaging in the Activities, I may be required to complete a COVID-19 health screening questionnaire provided by one or more of the Released Parties. I agree that I will answer all questions on the questionnaire truthfully. I agree to not participate in any Activities if, at such time and to the best of my knowledge, I am a carrier of COVID-19 or infected with COVID-19. I further agree to follow all safety precautions outlined by any Released Party while volunteering.

In consideration of and in order to be allowed to participate in the Activities, I do hereby release and forever discharge and hold harmless the Released Parties and their successors and assigns from any and all liability, claims, demands, costs and damages of any kind, whether arising from tort, contract or otherwise, which I or my heirs, assigns, next of kin or legal representatives may have or which may hereinafter accrue, arise from, or are in any way related to my Activities with any of the Released Parties, including but not limited to Risks, whether caused wholly or in part by the simple negligence, fault or other misconduct of any of the Released Parties or of other volunteers, other than their intentional or grossly negligent conduct. In addition, the Released Parties shall have the benefit of any future liability protection for businesses as relating to the COVID-19 pandemic passed by any governmental entity to which the Released Parties are subject.

I understand and acknowledge that by signing this Release, I knowingly assume the Risks associated with the Activities. I also understand that the Released Parties do not assume any responsibility for or obligation to provide financial assistance or other assistance, including but not limited to medical, health or disability insurance in the event of injury, illness, death or property damage. Regarding any illness or virus, including COVID-19, I, the Volunteer, understand that even if I follow all guidelines for the prevention and handling of any illness or virus, including COVID-19, there is still a risk that I could contract such virus or illness.

I understand and acknowledge that children under the age of 16 are not allowed on Habitat for Humanity worksites while construction is in progress. While minors between the ages of 16 and 18 may be allowed to participate in some types of build site activities, solely as outlined by the Released Parties, I understand that using power tools, excavation, demolition, working on rooftops and similar activities are not permitted for anyone under the age of 18. I agree it is my responsibility to communicate these requirements to any of my minor children who will attend and/or participate in the Activities.

CONSENT TO TRANSPORTATION AND MEDICAL TREATMENT. I consent to the use of first aid treatment and the use of generic and over-the-counter medications and treatments as directed by manufacturer labels, whether administered by the Released Parties or first aid personnel. In an emergency, I understand the Released Parties may try to contact the individual listed below as an emergency contact. If an emergency contact cannot be reached promptly, I hereby authorize the Released Parties to act as an agent for me to consent to any examination, testing, x-rays, medical, dental or surgical treatment for me as advised by a physician, dentist or other health care provider. This includes, but is not limited to, my assessment, evaluation, medical care and treatment, anesthesia, hospitalization, or other health care treatment or procedure as advised by a physician, dentist or other health care provider. I also authorize the Released Parties to arrange for transportation of me as deemed necessary and appropriate in their discretion. I, the Volunteer, do hereby release, forever discharge and hold harmless the Released Parties from any liability, claim, demand, and action whatsoever brought by me

PROJECT NAME: _____

Date (Month/Day/Year): _____

or on my behalf which arises or may hereafter arise on account of any transportation, first aid, assessment, care, treatment, response or service rendered in connection with my Activities with any of the Released Parties.

If the Volunteer is less than 18 years of age, the parent(s) having legal custody and/or the legal guardian(s) of the Volunteer also hereby release, forever discharge and hold harmless the Released Parties from any liability, claim, demand and action whatsoever brought by such volunteer or on his/her behalf which arises or may hereafter arise on account of the decision by any representative or agent of the Released Parties to exercise the power to transport, administer first aid, and consent to assessment, examination, x-rays, medical, dental, surgical or other such health care treatment as set forth in the Parental Authorization for Treatment of a Minor Child.

INSURANCE. I understand that, except as otherwise agreed to by the Released Parties in writing, the Released Parties are under no obligation to provide, carry or maintain health, medical, travel, disability or other insurance coverage for any Volunteer. Each Volunteer is expected and encouraged to obtain his or her own health, medical, travel, disability or other insurance coverage. I understand that I am and remain responsible for payment of such hospital, physician, ambulance, dental, medical or other services obtained for me or my child. I agree that the Released Parties do not assume any responsibility for the payment of such fees or expenses which may be incurred. If I have health insurance, I understand my personal health insurance is my primary coverage.

CONFIDENTIALITY. I agree that in the course of my participation in the Activities, I may have access to personal and/or health care information of other persons. I agree to maintain the confidentiality of such information, to use such information only as necessary to do my job as a volunteer, and to comply with Habitat for applicable policies regarding such information.

PHOTOGRAPHIC/RECORDING RELEASE. I hereby grant and convey unto the Released Parties all right, title and interest in any and all photographs and video/audio/electronic recordings of me, including as to my name, image and voice, made by or on behalf of any of the Released Parties during my Activities with the Released Parties, including, but not limited to, the right to use such materials for any purpose and to any royalties, proceeds or other benefits derived from them. I understand that I will not have any ownership interest in or to such photographs, images and/or recordings, I have not been provided or promised any compensation to me, and I hereby waive any rights, privileges or claims based on any right of publicity, privacy, ownership or any other rights arising, relating to or resulting from the photographs, images and/or recordings. I understand and agree that this paragraph also applies to my minor child(ren) who are volunteering.

PROVISION OF SERVICES. In the event that the Activities assigned to me are of such a nature that they require, for an effective execution of the same, that I possess any license or certification *valid during the entirety of the period I will be carrying out said Activities*, I shall present the original and a copy of the license(s) or certification(s) that comply with these requirements *before beginning to perform said Activities*. If I do not have the license(s) or certification(s) so required or, for other reasons, am unable to provide said license(s) or certification(s) as required, I will be barred from performing said Activities. This does not bar me from performing Activities that do not require a license or certification.

VOLUNTEER CODE OF CONDUCT

Becoming a Habitat volunteer comes with great rewards and responsibilities. Volunteers like you are representatives of Habitat. When you accept a volunteer role with Habitat, you are committing to act in a way that promotes Habitat's mission, respects the local community, and ensures the safety of all participants. In addition to complying with all laws, regulations and Habitat policies, all volunteers are expected to follow the volunteer Code of Conduct outlined below.

- a. **Respect Habitat's mission:** Always abide by Habitat's statutes, ideology, objectives and mission. Any documentation recognizing you as a Habitat volunteer is only to be used for the specific purpose for which it was provided to you by Habitat.
- b. **Promote a respectful community:** Treat all volunteers, employees and community members with respect, courtesy, and dignity. This includes avoiding the use of insensitive or offensive language. Volunteers are also expected to refrain from engaging in physical or emotional violence toward others. Another keyway volunteers can promote a welcoming, respectful environment is to make efforts to understand and honor the local culture and by following all rules and policies set forth by a program staff member or supervising volunteer.
- c. **Respect volunteer working hours and periods:** Communicate your intention to end your work as a Habitat volunteer with sufficient prior notice to prevent any harm or damage to Habitat or its beneficiaries. Immediately cease your work as a Habitat volunteer when asked to do so by Habitat.
- d. **Prioritize site safety:** Safety rules and guidelines on the volunteer site have been created to keep you and others safe as you volunteer and must be followed. Activities that pose a safety risk to yourself or others should be avoided. Report any unsafe working conditions to the onsite supervisor.
- e. **Uphold a zero-tolerance policy for alcohol, drugs and weapons:** The purchase or possession of drugs or weapons is strictly prohibited on Habitat property and volunteer sites. The purchase or possession of alcohol is also strictly prohibited on Habitat volunteer sites, even if permitted by local laws or by the laws of the volunteer's home country.
- f. **Model behavior that respects the human rights of all people and protects beneficiaries and children from exploitation and abuse.** Habitat has adopted the standards established by the United Nations to respect the human rights of all people and especially beneficiaries and children. Help model acceptable behavior by making sure your actions reflect the standards Habitat has adopted. Inappropriate physical or sexual relationships with other volunteers, staff, and community members should be avoided. And, at no time may volunteers engage in sexual activity with a child (a person under the age of 18 regardless of the legal age of consent) or any Habitat beneficiaries.
- g. **Follow the gift giving policy:** To avoid potential misunderstandings, embarrassment, injured feelings or jealousy, volunteers are asked not to exchange gifts with Habitat beneficiaries, staff members or community members without consulting Habitat staff. Volunteers may speak with a staff member about appropriate ways to exchange gifts and our staff is happy to suggest gifts that will benefit the entire community.
- h. **Safeguard ministry assets:** Use reasonable care to protect and safeguard all Habitat assets. Stealing, misappropriation or diversion of Habitat funds, property, or other assets for personal benefit is not permitted, nor is otherwise engaging in fraudulent activity regarding Habitat's assets, operations, or beneficiaries. Use any and all resources of any nature provided to you by Habitat to perform your duties as a Habitat volunteer responsibly.
- i. **Conflict of interests:** Avoid any and all types of conflict between your personal interests and those of Habitat.
- j. **Maintain confidentiality:** Build trust with other volunteers and Habitat by respecting the confidentiality of volunteers, staff, Habitat beneficiaries, and community members. Unless you receive prior written approval from Habitat for Humanity International, Inc. (HFHI) and Habitat for Humanity of Puerto Rico, Inc. (HFHPR), you will not disclose confidential HFHI and HFHPR information or confidential information given to you by others.

General Duties of Habitat for Humanity of Puerto Rico with its Volunteers

HFHPR has a series of general duties toward the latter by virtue of the volunteer service it receives, namely:

- a. To treat them without discrimination, respecting their freedom, dignity and privacy, as well as their beliefs.
- b. To give them due orientation regarding the organization and the duties and responsibilities assigned to them within said organization, and to provide, whenever applicable, the resources and materials needed for them to render their services adequately.

PROJECT NAME: _____

Date (Month/Day/Year): _____

- c. Promote their active participation in the organization pursuant to its statutes and any other applicable rules.
- d. To provide them adequate safety and hygiene conditions, according to the nature and characteristics of the services they render.
- e. To give them due recognition for the social and moral value of their contributions as volunteers toward the achievement of the goals of the organization.

I understand that I can report violations of this volunteer Code of Conduct anonymously through www.mysafeworkplace.com. I understand that Habitat has the right to release me as a volunteer at its discretion. I also understand that I am responsible for any costs that I may incur due to a violation of the Code of Conduct. I acknowledge that I have read, understand and agree to be guided by this volunteer Code of Conduct.

OTHER. I expressly agree that this Release is intended to be as broad and inclusive as permitted by the laws of the Commonwealth of Puerto Rico, and that this Release shall be governed by and interpreted in accordance with the laws of the Commonwealth of Puerto Rico. I also acknowledge that by signing this release I voluntarily submit to the jurisdiction of the Court of First Instance, Superior Court of San Juan, to settle any action or claim resulting from the Activities I engaged in as a Volunteer for Habitat as well as any dispute over the validity of this Release. I further agree that in the event any clause or provision of this Release is held invalid by any court of competent jurisdiction, the invalidity of such clause or provision shall not otherwise affect the remaining clauses or provisions of this Release, which shall continue to be enforceable. Further, a waiver of a right under this Release by a Released Party does not prevent the exercise of any other right.

I have carefully considered my decision, the benefits and risks involved, and hereby give my informed consent to participate in all volunteer Activities. I have read and understand this Release and Waiver of Liability, I acknowledge that any questions of mine have been answered, and I voluntarily agree to the above provisions. It is my intent to bind my heirs, next of kin, assigns and legal representative.

SIGNATURE OF VOLUNTEER 18 YEARS OR OLDER:

Volunteer: Name (please print): _____ Signature: _____

Address: _____

Phone: (M) _____ (A) _____ E-mail: _____

PROJECT NAME: _____

Date (Month/Day/Year): _____

IMPORTANT: *If the Volunteer is less than 18 years of age, all parents or guardians must complete the signature section below. If only one parent or guardian signs these forms on behalf of a Volunteer who is under 18 years of age, then the undersigned parent or guardian of the Volunteer hereby covenants, warrants, represents, and agrees that he or she is executing these forms on behalf of and as an agent for, any other individual who may be a parent or guardian of the Volunteer, that he/she is fully authorized to do so, and that by executing such Release and Parental Authorization, the undersigned is binding himself/herself, the Volunteer, and any other parent or guardian of the Volunteer, and all of their heirs, next of kin, assigns, and legal representatives to such Release and Parental Authorization.

Name of Volunteer Under 18 Years Old:

Name: _____

Date of Birth: _____

SIGNATURE OF PARENT/GUARDIAN SIGNING ON BEHALF OF THE ABOVE MINOR:

I have carefully considered my decision, the benefits and risks involved and hereby give my informed consent, on behalf of the above listed minor child, for him/her to participate in all activities as outlined in the above Volunteer Agreement, Release, and Waiver of Liability, and such terms are incorporated herein. I have read and understood the above Volunteer Agreement, Release and Waiver of Liability, any questions of mine have been answered, and I voluntarily agree to all such provisions. I intend to bind my and the minor Volunteer's heirs, next of kin, assigns, and legal representatives. **Furthermore, I understand that the above Volunteer Agreement, Release, and Waiver of Liability is made on behalf of my minor child(ren) and/or legal wards and I represent and warrant to Habitat for Humanity International, Inc. or its affiliated organizations that I have the full authority to sign this on behalf of such minor(s).**

Parent/Guardian: Name (please print): _____ Signature: _____

Address: _____

Phone: (M) _____ (A) _____ E-mail: _____

Parent/Guardian: Name (please print): _____ Signature: _____

Address: _____

Phone: (M) _____ (A) _____ E-mail: _____

EMERGENCY CONTACT INFORMATION FOR THE VOLUNTEER:

Name: _____ **Relationship:** _____

Address: _____

Main Phone: _____ **Alternate Phone:** _____

Email: _____