

Por la presente solicito permiso para asistir, como trabajador voluntario, en la labor caritativa y religiosa de International Ministries/American Baptist Foreign Mission Society (la "Sociedad"), una organización sin fines de lucro. Entiendo que en la prestación de dicha asistencia voluntaria en el trabajo de la Sociedad, en ningún caso se me considerará un empleado de la Sociedad para cualquier propósito, aunque (1) en el transcurso de dicho trabajo voluntario, la Sociedad o sus agentes me podrán reembolsar la totalidad o parte de mis gastos personales o podrán proporcionarme a mí y a mi cónyuge y dependientes menores de edad alojamiento y comida y (2) dicho trabajo voluntario puede ser realizado por mí, bajo la dirección de la Sociedad. También por este medio solicito que mi cónyuge, hijo o hijos menores y / o cualquier otra persona que es dependiente de mí, reciba permiso para acompañarme.

He revisado y firmado el Formulario de Liberación de Responsabilidad Médica para Voluntarios y el Formulario de Contactos de Emergencia y certifico que de acuerdo a lo mejor de mi conocimiento, soy físicamente apto para servir como trabajador voluntario con la Sociedad. He leído este documento a fondo y estoy de acuerdo con todos sus términos. He tenido la oportunidad de consultar con un abogado antes de firmarlos.

En consideración de la concesión por la Sociedad del permiso solicitado, estoy de acuerdo de que voy a efectuar dicho trabajo voluntario a mi propio riesgo.

Yo, por y en consideración del permiso a participar en la misión de la Sociedad como voluntario, y otras consideraciones de valor recibidas por parte de la Sociedad, el recibo por la que al presente reconozco, al presente renuncio y libero de responsabilidad para siempre a la Sociedad, de y desde toda clase de acciones, causas de acción, pleitos, deudas, convenios, contratos, acuerdos, promesas, reclamos y demandas en absoluto, que yo tenga o pueda tener, o que mi representante personal, sucesor, heredero o asignado, pueda o podrá tener, contra la Sociedad, con motivo de o relacionado de alguna manera con mi participación en la misión patrocinada por la Sociedad.

Yo estoy de acuerdo en indemnizar a la Sociedad de todas las responsabilidades que surjan a favor de terceros que resulten de mi conducta durante mi servicio como voluntario en una misión, mi preparación para una misión, o mi viaje hacia o desde el lugar de una misión.

Yo también renuncio a cualquier derecho de reclamación alguna contra la Sociedad o sus agentes con respecto al trabajo realizado o de cualquier lesión, enfermedad o pérdida que yo o cualquier hijo menor de edad u otra persona que es dependiente de mi pueda sufrir en el curso de, o que surge de, dicho trabajo voluntario o dicho acompañamiento. Renuncio a cualquier reclamo tanto para mí como para cualquier niño menor de edad u otra persona dependiente.

Entiendo que, en consideración de y contingente a mi firma de esta Solicitud de Voluntario y Formulario de Liberación y al registrarme con International Ministries (procedimiento separado), la Sociedad provee un seguro de accidentes de viaje que provee beneficios de la muerte y desmembramiento accidental con una suma principal de \$25.000.00, un beneficio de evacuación médica que cubre hasta \$100.000, y beneficios del tratamiento médico de accidentes de hasta \$5.000.00 por lesiones accidentales ocurridas durante el servicio de voluntarios aprobados y personas, tales como cónyuges, hijos menores u otras personas, que acompañan a dichos voluntarios.

Estoy de acuerdo de ser responsable de los gastos que excedan el costo publicado, incluyendo pero no limitados a gastos ocurridos por regreso previo a lo anticipado, gastos médicos no asegurados y evacuación de emergencia.

- Soy mayor de 18 años y he leído y estoy de acuerdo con las declaraciones anteriores.
- Soy menor de 18 años y mi tutor legal ha leído y está de acuerdo con las declaraciones anteriores.

Por favor llene toda la información a continuación. Se requiere la firma.

Nombre (letra de imprenta) _____

Dirección Permanente: _____

Dirección Internacional (si se conoce) _____

Lugar de Servicio _____

Fecha de Llegada (al lugar de servicio): _____

Fecha de Salida (del lugar de servicio): _____

Firma _____ Fecha _____

Firma del Tutor Legal (si es menor de 18) _____ Fecha _____

Testigo: _____ Dirección: _____

American Baptist International Ministries, 1003 W., 9th Avenue, King of Prussia, PA 19406
1-610-768-2168 fax 610-768-2115 volunteers@internationalministries.org