



Volunteer Liability and Photograph Permission Release

I choose to willingly participate in **ACTION's** community service projects and events, and assume all risks stemming from my volunteer service to people in the community. I agree to indemnify and to hold harmless my Employer, Business affiliate, Church, **ACTION**, and other Community Partners, from and against any and all liability, claims, or demands for personal injury, sickness, or death, as well as property damage and expenses, which may be incurred by me or which may arise from my activities as a volunteer. Further, as the parent/ legal guardian of the minor named below, I acknowledge the same release of liabilities and permissions for them as well. By providing my email I agree to receive follow-up emails from **ACTION**. By signing this form I am acknowledging photograph permission release to **ACTION**.

Name* _____

Address _____

City _____ Zip _____

Email _____

Primary Phone _____

Business/Church Affiliation _____

Names of minors covered under your liability (Parent/Legal Guardian only) _____

**If minor under the age of 18, please include guardian name and signature*

Volunteer Name (please print)

Volunteer Signature

Guardian Name (please print)

Guardian Signature

Agreed on this date: ____/____/____



Formulario de Responsabilidad y Liberación de Fotografías

Elijo participar voluntariamente en los proyectos y eventos de servicio comunitario de **ACTION**, y asumo todos los riesgos derivados de mi servicio voluntario a la gente de la comunidad. Acepto indemnizar y mantener indemne a mi Empleador, Afiliado de Negocios, Iglesia, **ACTION** y otros socios de la comunidad, desde y contra cualquier responsabilidad, reclamación o demanda de lesiones personales, enfermedad o muerte, así como daños y gastos de propiedad, que puede ser incurrida por mí o que puede surgir de mis actividades como voluntario. Además, como padre/tutor legal del menor nombrado abajo, reconozco la misma liberación de pasivos y permisos para ellos también. Al proporcionar mi correo electrónico estoy de acuerdo en recibir correos electrónicos de seguimiento de la **ACTION**. Al firmar este formulario estoy reconociendo la liberación de permiso de fotografía a la **ACTION**.

Nombre* _____

Dirección _____

Ciudad _____ Código Postal _____

Email _____

Teléfono _____

Negocios/Iglesia _____

Nombres de los menores por esta forma (Parente/Tutor Legal) _____

** Si menor de 18 años, por favor incluya el nombre del tutor y la firma*

Nombre del Voluntario (Letra)

Firma del Voluntario

Nombre del Tutor Legal (Letra)

Firma del Tutor Legal

Acordado en esta fecha: ____/____/____