



Cooking Matters by Share Our Strength

Renuncia y Liberación de Responsabilidad

Por favor, lea cuidadosamente, inicie, firme e incluya la fecha al final de la página.

Asunción de riesgo y exención de responsabilidad: Quiero participar o ser voluntario en Cooking Matters. Reconozco que hacerlo podría presentar peligros potenciales que incluyen, entre otros, cortes, quemaduras, resbalones, caídas, reacciones alérgicas y otras lesiones como resultado de las actividades, productos y equipos utilizados. Reconozco que al participar en Cooking Matters, puedo estar en una clase con otros participantes y miembros del público y que existe el riesgo de transmisión de enfermedades, incluyendo COVID-19, por contacto de persona a persona, por contacto con superficies y objetos contaminados y/o incluso, posiblemente en el aire. Asumo voluntariamente todos los riesgos y peligros de lesiones a mi persona o propiedad que surjan de, sean incidentales o estén relacionadas de alguna manera con mi participación en Cooking Matters. **Yo libero y descargo para siempre y acuerdo a no demandar a Share Our Strength, a los socios del programa, a los patrocinadores y a cada uno de sus funcionarios, directores, agentes, empleados y voluntarios ("Liberados"), de y contra toda responsabilidad por cualquier y todos los reclamos, demandas, acciones, causas de acción de cualquier tipo o naturaleza, costos y gastos, incluyendo los honorarios de abogados que pueda tener o que en el futuro puedan acumularme, que surjan de o estén relacionados con cualquier daño, pérdida, daño o lesión, incluyendo pero no limitado a, discapacidad, muerte, pérdida de propiedad o enfermedad, incluida la transmisión de COVID-19 u otra enfermedad contagiosa, que pueda ser sufrida por mí o mi hijo/a, ya sea causada por mi o su acción o negligencia o la acción o negligencia de los Liberados o de terceros en relación con mi participación en Cooking Matters. También acepto no demandar a los Liberados en relación con tales daños, pérdidas, daños o lesiones.**

Información del programa / participante: Como participante, entiendo que cualquier información que elija proporcionar a Share Our Strength antes, durante o después de mi participación puede ser utilizada y reproducida por Share Our Strength en forma agregada o anónima para fines de evaluación del programa, comunicación y publicación. Como voluntario de Share Our Strength, reconozco que se me puede proporcionar acceso a información confidencial sobre los participantes de Share Our Strength y Cooking Matters que no están disponibles para el público y acepto mantener en estricta confidencialidad la información no pública que obtengo mientras actúo como voluntario de Share Our Strength.

No discriminación: Reconozco que Share Our Strength tiene una política de cero tolerancia con respecto a todas las formas de discriminación ilegal y acoso por parte del personal y los voluntarios, incluido, entre otros, el acoso sexual. Esta política de cero tolerancia significa que no se tolerará ninguna forma de conducta discriminatoria o acosadora ilegal por parte de ningún empleado, miembro, voluntario u otra persona en nuestro lugar de trabajo o en nuestros lugares de trabajo. Esta política se aplica a todos los empleados de Share Our Strength, miembros de la Junta de Directores y al Consejo de Liderazgo de Share Our Strength, voluntarios, contratistas independientes, proveedores de servicios, donantes y miembros del público involucrados en las actividades de Share Our Strength.

Uso de los planes de estudio: Reconozco que se me ha otorgado una licencia para utilizar los programas de estudio de Cooking Matters y otros recursos de propiedad en relación con los programas y eventos de Cooking Matters. Estoy de acuerdo en no reproducir, distribuir ni utilizar dicho material para ningún otro propósito sin el consentimiento expreso por escrito de Share Our Strength.

Certifico que tengo al menos 18 años de edad. Si es menor de 18 años, se requiere la firma del tutor.

Nombre del participante o voluntario (en letra de molde): _____

Firma del participante, tutor o voluntario participante: _____

Firma del tutor legal (si es aplicable): _____

Fecha: _____ Código del programa: _____



Cooking Matters by Share Our Strength
Renuncia y Liberación de Responsabilidad