

Reconocimiento, renuncia y liberación del voluntario

Certifico que estoy ofreciendo voluntariamente mis servicios al Condado de Harris y a la Biblioteca del Condado de Harris, según sea necesario, sin la expectativa de compensación o beneficios.

Reconozco y entiendo que no soy un empleado del Condado de Harris y no recibiré ningún pago, beneficios u otros privilegios de empleo de ningún tipo por mis servicios, incluyendo, pero no limitado a, salario, viajes, estacionamiento, reembolso por mi transporte, o cualquier otro gasto que pueda ser incidental a mis servicios como voluntario.

Reconozco y entiendo que debido a que no soy un empleado del Condado de Harris, no tengo derecho a ningún beneficio normalmente asociado con el empleo, como compensación de trabajadores, jubilación y acumulación de vacaciones pagadas.

También entiendo que no soy elegible para beneficios de compensación por desempleo cuando mi asignación voluntaria termine, incluso si el Condado de Harris da por terminado mis servicios.

Certifico que no me han prometido y no tengo ninguna expectativa de que recibiré un puesto remunerado como resultado de mi trabajo voluntario. También entiendo que debo obedecer las reglas y regulaciones del Condado de Harris y la Biblioteca del Condado de Harris, de la mayor manera, incluyendo cumplir con todas las leyes federales, estatales y locales que sean aplicables.

Entiendo que mis servicios como voluntario pueden ser terminados en cualquier momento por mí o por el Condado de Harris o la Biblioteca del Condado de Harris.

Soy consciente de la descripción de las actividades realizados como voluntario y reconozco que en el desempeño de estas tareas voluntarias existe un riesgo de daño o lesión. Estoy de acuerdo en que todas las actividades de voluntariado deben ser realizadas por mí a mi bajo propio riesgo, y asumo toda la responsabilidad.

En nombre de mí y de mis respectivos tutores legales, estoy de acuerdo en no hacer responsable ni tratar de mantener responsable al Condado de Harris o ala Biblioteca Pública del Condado de Harris, a su población atendida, voluntarios o personal responsable de cualquier lesión o daño sufrido o incurrido por mí, que surja como consecuencia de mis actividades como voluntario para el Condado de Harris y/o Biblioteca Pública del Condado de Harris. Por este medio libero y deslindo al Condado de Harris y/o ala Biblioteca Pública del Condado de Harris, a sus empleados y sus voluntarios de cualquier reclamo, demanda, causa de acción de cualquier naturaleza a causa de cualquier lesión o daño incurrido o sufrido por mí.

Reconozco y entiendo que puedo estar expuesto a información confidencial mientras ofrezco mis servicios, y estoy de acuerdo en respetar el carácter confidencial de toda la información. También acepto no sacar tal información fuera de las instalaciones del condado o hacer ninguna copia de tal información sin la aprobación expresa del Condado de Harris y/o de la Biblioteca del Condado de Harris.

Entiendo que puedo usar una computadora del Condado en el transcurso de mis responsabilidades como voluntario y estoy de acuerdo en salvaguardar mis contraseñas o cualquier otra autorización que se me dé que permita el acceso a información confidencial. Acepto la responsabilidad de todas las actividades realizadas utilizando mi contraseña u otras formas de autorización.

(Nombre de impresión)

(Firma)

Fecha