



City of Longmont
Volunteer Acknowledgment of Risk and Release
7 S. Sunset Street, Longmont, CO 80501
(303) 651-8446

Project: _____ Today's Date: _____

Volunteered for Parks and Open Space before: ☐ YES ☐ NO Previous Project: _____

Name (first, last): _____

Address: _____

City: _____ State: _____ Zip: _____

Email: _____

Primary Phone #: _____ Alternate Phone #: _____

Emergency Contact Name: _____ Relationship: _____

Emergency Contact Phone Number: _____

I acknowledge and understand the terms of the City of Longmont's Acknowledgement of Risk and Release detailed herein. This acknowledgement of risk and release shall not be modified orally. I, the undersigned, agree for myself and/or for my minor child(ren)/ward, to volunteer for the City of Longmont, and understand and agree to the following:

1. I will follow instructions of my placement and perform my service to the best of my ability. I acknowledge that there are dangers and risks incurred as a result of participating in activities connected or associated with volunteering; and I knowingly assume all risk for any injuries, death, damage or loss to my person, including but not limited to: falling down, tripping, bumping; back, bone, joint, head, neck, muscle or spinal injuries or strains; cuts, scrapes; choking; allergies; heat stroke, heat exhaustion, sunburn or other injuries; and/or any damage or loss sustained to my property.
2. In the event of any emergency, I authorize City of Longmont officials to secure from any licensed hospital, physician and/or medical personnel any treatment deemed necessary for my immediate care, including ambulance transport. Further, I agree that I will be responsible for payment of any and all medical services rendered to me and/or my minor child(ren)/ward.
3. I waive and relinquish all claims I may have on behalf of myself and my minor child(ren)/ward, and agree to indemnify and hold harmless the City of Longmont from any claims that may arise, as a result of my participation as a volunteer against the City of Longmont and its officers, agents, contractors, servants, and employees.
4. I act only as a civilian volunteer and do not function as an employee, agent, or representative of the City of Longmont. I acknowledge and agree that I am not entitled to worker's compensation benefits. I agree not to offer my opinion concerning this project as that of the City or any hired contractor.
5. I give permission for media (photo, video, audio, etc.) captured of myself and/or my minor child(ren)/ward to be disseminated for public relations purposes by the City of Longmont organization and staff.
6. Reference to the singular in this Acknowledgment shall include the plural. All agreements I undertake for myself, I also undertake on behalf of my minor child(ren)/ward listed below, *if applicable*.
7. This Acknowledgement of Risk and Release is valid only for the duration of the Project referenced above.

While serving as an Authorized Volunteer for the benefit of and involved in the activities at the request of the City of Longmont, Authorized Volunteers are provided the protection of the Colorado Governmental Immunity Act, C.R.S. § 24-10-101 et. seq., as amended, and are subject to the applicable provisions of the Act.

I hereby acknowledge and agree that I have read, understood, and voluntarily agree to the foregoing waiver, release, and indemnification, and that this acknowledgment is binding on me and/or my minor child(ren)/ward, successors, representatives, heirs, executors, assigns, and transferees. By electronically signing this Risk and Release, I consent to the terms and conditions contained herein and acknowledge that my electronic signature is intended to authenticate this document and have the same legal force and effect as a handwritten, manual signature.

Name: _____
(Printed)

Date: _____

Additional Name: _____

Additional Name: _____

Signature: _____
(Parent/Guardian Signature if Volunteer is a minor)



Ciudad de Longmont
Reconocimiento de riesgo y exención de responsabilidad
7 S. Sunset Street, Longmont, CO 80501
(303) 651-8446

Proyecto: _____ Fecha de hoy: _____

He sido voluntario de Parques y Espacios Abiertos anteriormente: ☐ SÍ ☐ NO Proyecto anterior: _____

Nombre y apellido: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ C.P.: _____

Correo electrónico: _____

Tel. principal: _____ Tel. alternativo: _____

Contacto de emergencia: _____ Parentesco: _____

Teléfono del contacto de emergencia: _____

Reconozco y entiendo los términos del formulario de Reconocimiento de riesgo y exención de responsabilidad de la ciudad de Longmont aquí detallados. Este formulario de Reconocimiento de riesgo y exención de responsabilidad no puede ser modificado oralmente. Yo, el/la abajo firmante, estoy de acuerdo en que yo y/o mi(s) hijo(s)/dependiente(s) menor(es), seamos voluntarios para la Ciudad de Longmont. Entiendo y estoy de acuerdo con lo siguiente:

1. Seguiré las instrucciones de mi colocación y realizaré mi servicio de la mejor manera posible. Reconozco que existen peligros y riesgos como resultado de participar en actividades relacionadas o asociadas con el voluntariado, y asumo conscientemente todos los riesgos de lesión, muerte, daño o pérdida que sufra, incluyendo pero no limitado a: caídas, tropiezos, golpes; lesiones de espalda, huesos, articulaciones, cabeza, cuello, músculos o columna vertebral; cortes, raspones; asfixia; alergias; insolación, agotamiento por calor, quemaduras de sol u otras lesiones; o cualquier daño o pérdida ocasionada a mi propiedad.
2. En caso de emergencia, autorizo a los funcionarios de la ciudad de Longmont a obtener de cualquier hospital, médico o personal médico autorizado cualquier tratamiento que se considere necesario para mi atención inmediata, incluido el transporte en ambulancia. Además, acepto que seré responsable de pagar por todos y cada uno de los servicios médicos prestados a mí o a mi(s) hijo(s)/dependiente(s) menor(es) de edad.
3. Renuncio a todas las reclamaciones que pueda tener en mi nombre y el de mi(s) hijo(s)/dependiente(s) menor(es) de edad, y estoy de acuerdo en indemnizar y liberar de responsabilidad a la ciudad de Longmont de cualquier reclamación que pueda surgir, como resultado de mi participación como voluntario(a), contra la ciudad de Longmont y sus funcionarios, agentes, contratistas, servidores y empleados.
4. Actúo únicamente como voluntario(a) civil y no como empleado(a), agente o representante de la ciudad de Longmont. Reconozco y acepto que no tengo derecho a recibir beneficios de compensación laboral. No ofreceré mi opinión sobre este proyecto como si fuera la de la Ciudad o de un contratista.
5. Doy permiso para que las fotos, videos, audios, etc. capturados de mí y/o de mi(s) hijo(s)/dependiente(s) menor(es) de edad sean difundidos con fines de relaciones públicas por la organización y el personal de la Ciudad de Longmont.
6. La referencia al singular en este formulario de Reconocimiento incluirá el plural. Todos los acuerdos que asumo para mí, también los asumo en nombre de mi(s) hijo(s)/dependiente(s) menor(es) de edad que figuran a continuación, *si corresponde*.
7. Este Reconocimiento de riesgo y exención de responsabilidad es válido solo por la duración del proyecto arriba mencionado.

Mientras prestan sus servicios en beneficio de la Ciudad de Longmont y participan en sus actividades a petición de ésta, los Voluntarios Autorizados cuentan con la protección de la Ley de Inmunidad Gubernamental de Colorado, C.R.S. § 24-10-101 y siguientes, en su versión modificada, y están sujetos a las disposiciones aplicables de la Ley.

Por la presente, reconozco y acepto que he leído, y entiendo y acepto voluntariamente la exención, renuncia e indemnización que anteceden, y que este reconocimiento es vinculante para mí o para mi(s) hijo(s)/dependiente(s) menor(es) de edad, sucesores, representantes, herederos, albaceas, asignados y cesionarios. Al firmar de manera electrónica este Reconocimiento de riesgo y exención de responsabilidad, acepto los términos y condiciones contenidos en el mismo, y reconozco que mi firma electrónica tiene como fin autenticar este documento y tiene el mismo poder y efecto legal que una firma manuscrita.

Nombre: _____ Fecha: _____
(Letra de molde)

Nombre adicional: _____ Nombre adicional: _____

Firma: _____
(Firma del padre/madre/tutor si el voluntario es menor de edad)