



*Estamos convencidos de la importancia de preservar y recuperar espacios
Naturales mediante la siembra de árboles*

**EXCENCIÓN DE RESPONSABILIDAD Y RENUNCIA DERIVADO DE LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDAD DE SIEMBRA
DE LA FUNDACIÓN RED DE ÁRBOLES COMO VOLUNTARIO**

Fecha _____ Actividad _____

Este documento de Exención de Responsabilidad y Renuncia, efectuado en [fecha completa] por [Nombre del Voluntario], libera a Fundación Red de Árboles y a todos sus directores, empleados, subcontratistas, patrocinadores, agentes y afiliados de todas las reclamaciones presentes y futuras que puedan ser hechas por el Voluntario, su familia, herencia, herederos o asignados por daños a la propiedad, lesiones personales o muerte que surjan como resultado de la participación del Voluntario. El Voluntario comprende que su relación con Fundación Red de Árboles se limita a su posición como Voluntario y que no se espera ninguna compensación a cambio de los servicios prestados; que Fundación Red de Árboles no proporcionará ningún beneficio tradicionalmente asociado con el empleo al Voluntario; y que el Voluntario es responsable de su propia cobertura de seguro en caso de lesión o enfermedad como resultado de los servicios prestados a Fundación Red de Árboles.

1. Exención de Responsabilidad: Yo, el Voluntario, libero y descargo a Fundación Red de Árboles y sus sucesores y asignados de cualquier responsabilidad, reclamo y demanda de cualquier tipo o naturaleza, ya sea en derecho o en equidad, que surja o pueda surgir de los servicios que presto a Fundación Red de Árboles. Entiendo y reconozco que esta exención de responsabilidad libera a Fundación Red de Árboles de cualquier responsabilidad o reclamo que pueda tener contra Fundación Red de Árboles con respecto a lesiones corporales, lesiones personales, enfermedades, muerte, daños a la propiedad, o daños a terceros que puedan resultar de los servicios que presto a Fundación Red de Árboles o que ocurran mientras presto servicios como Voluntario.
2. Seguro médico: Entiendo que Fundación Red de Árboles no asume ninguna responsabilidad u obligación de proporcionarme asistencia financiera u otra asistencia, incluyendo, pero no limitado a beneficios o seguro médico, de salud o discapacidad. Expresamente renuncio a cualquier reclamo por compensación o responsabilidad por parte de Fundación Red de Árboles más allá de lo que pueda ser ofrecido libremente por Fundación Red de Árboles en caso de lesiones o gastos médicos incurridos por mí.
3. Tratamiento Médico: Por medio de la presente libero y descargo para siempre a Fundación Red de Árboles de cualquier reclamo que surja o pueda surgir por cuenta de cualquier tratamiento de primeros auxilios u otros servicios médicos prestados en relación con una emergencia durante mi permanencia como Voluntario en Fundación Red de Árboles.
4. Asunción de Riesgos: Entiendo que los servicios que presto a Fundación Red de Árboles pueden incluir actividades que puedan ser peligrosas para mí. Como Voluntario, asumo expresamente el riesgo de lesiones o daños por estas actividades y libero a Fundación Red de Árboles de toda responsabilidad.
5. Consentimiento de uso de imágenes: Como Voluntario, doy mi consentimiento para que Fundación Red de Árboles utilice cualquier fotografía, imagen, video o grabación de audio de mi persona o mi semejanza o voz que haya sido capturada durante mi participación como Voluntario en Fundación Red de Árboles. Comprendo que Fundación Red de Árboles tendrá todos los derechos, títulos e intereses en dichas imágenes y grabaciones, y que puedo ser identificado o reconocido en ellas.
6. Liberación amplia de responsabilidad: Al firmar este documento, reconozco y acepto que esta liberación de responsabilidad es lo más amplia e inclusiva permitida por las leyes de Colombia. Entiendo que esta liberación libera a Fundación Red de Árboles y a sus directores, empleados, subcontratistas, patrocinadores, agentes y afiliados de cualquier responsabilidad, reclamo o demanda, ya sea en derecho o en equidad, que surja o pueda surgir de mi participación como Voluntario en Fundación Red de Árboles. Además, reconozco que, si alguna cláusula o disposición de este documento se considera inválida, la aplicabilidad de las disposiciones restantes no se verá afectada. Al firmar a continuación, declaro que he leído y comprendido completamente esta liberación de responsabilidad voluntaria y que acepto sus términos y condiciones de manera consciente y voluntaria.
7. Protección personal y prevención de contagios de COVID-19: Como Voluntario, estoy de acuerdo en cumplir con todas las medidas de protección personal necesarias para prevenir el contagio de COVID-19, según lo establecido por la legislación colombiana vigente y lo requerido por la Fundación Red de Árboles. Acepto usar los elementos de protección personal que me sean solicitados por la Fundación Red de Árboles, los cuales podrían ser, pero no se limitan a: mascarillas, guantes y gel antibacterial, durante toda la actividad o en los momentos que sea requerido.

ACEPTO Y DECLARO QUE LA DECISIÓN DE ASISTIR A LA ACTIVIDAD DE SIEMBRA DE LA FUNDACIÓN RED DE ÁRBOLES ES LIBRE Y VOLUNTARIA. SÍ _____ NO _____



*Estamos convencidos de la importancia de preservar y recuperar espacios
Naturales mediante la siembra de árboles*

Firma _____

Nombre _____

Documento identidad _____

Teléfonos _____

Correo _____