

## Estado de California: Agencia de Recursos DEPARTAMENTO DE PARQUES Y RECREACIÓN

## **ACUERDO DE SERVICIO VOLUNTARIO**

Debe adjuntarse una copia de la declaración de obligaciones del voluntario.

NOMBRE (Nombre, inicial del segundo nombre, apellido)		N.º DE TELÉFONO	DE CASA	N.º DE TELÉFONO ALTERNATIVO
DIRECCIÓN DE CASA		CIUDAD/ESTADO/0	CÓDIGO POSTAL	DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO
narque una opción Tengo 18 años o más.	Soy	menor de 18 años <i>(Adjunt</i>	e el formulario firmado de Perm	niso de los padres/tutores, DPR 208C).
		ACUERDO D	E SERVICIO	
Acepto cumplir con todas las de manera profesional, de ac	políticas, los cuerdo con la	s reglamentos, las direc is mismas normas estat	tivas y las instrucciones de plecidas para los empleado	el Departamento y conducirme os del Departamento.
	sarios y peri	mitidos cuando esté aut	orizado en mi declaración	s parques estatales, salvo por de obligaciones y de acuerdo D. 689]).
virtud del presente acuerdo s Departamento, en la misma n	se incluirá e nedida que la discreción,	n el ámbito de la cober as lesiones sufridas por asumir la responsabilid	tura de compensación de un empleado del Departar ad por reclamaciones de r	cios voluntarios autorizados en trabajadores que mantiene el mento. Además, entiendo que responsabilidad civil contra mí voluntario autorizado.
creado por mí como voluntari de su creación y seguirán sier un trabajo por encargo en el s en que se determine que cual por encargo, cedo al Departa todos los derechos de autor entrarán en vigor a menos q cualquier documento razona presente acuerdo ha sido res	io(a) durante ndo propieda sentido de la lquier parte camento todos relacionados que se acuelo blemente na cicindido.	la vigencia del presente de exclusiva del Departa Ley de Derechos de Aut de los materiales creados los derechos, títulos es y otros derechos de prede lo contrario por escecesario para dar a esi	e acuerdo pertenecerán al mento al finalizar este acuerdor de 1976, en su versión es por mí en virtud del presintereses sobre dicha par ropiedad. Acepto que las crito. Acepto cooperar cortas disposiciones plena vi	nutor, sobre cualquier material Departamento en el momento erdo. Dichos materiales serán enmendada. Si y en la medida ente acuerdo no es un trabajo te de los materiales, incluidos disposiciones de este párrafo n el Departamento y suscribir igencia y efecto, incluso si el utuamente aceptable para el
	ue tanto yo			cuerdo en cualquier momento,
DISTRITO/DIVISIÓN DE DESTINO DEL VOLUNTARIO		LUGAR DE TRABAJO/UNIDAD(ES) DEL PARQUE		FECHA DE INICIO DEL VOLUNTARIO
APROBACIÓN DEL VOLUNTARIO: Por la presente presto mis servicios como voluntario(a) de los parques estatales para los deberes de trabajo que se adjuntan.  IRMA DEL VOLUNTARIO FECHA		os deberes de trabajo	APROBACIÓN DEL DEPARTAMENTO (sujeta a la aprobación de los formularios correspondientes)  FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL DEPARTAMENTO FECHA	
<b>&gt;</b>			<b>&gt;</b>	
		AVISO EN CASO D		
IOMBRE		<b>Prim</b> RELACIÓN	N.º DE TELÉFONO DE CASA	N.º DE TELÉFONO ALTERNATIVO
CALLE			CIUDAD/ESTADO/CÓDIGO POSTAL	
		Segu	ndo	
OMBRE		RELACIÓN	N.º DE TELÉFONO DE CASA	N.º DE TELÉFONO ALTERNATIVO
CALLE			CIUDAD/ESTADO/CÓDIGO POSTAL	
CHA DE CESE DEL VOLUNTARIO Revisión previa a la reincorporación		FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL DEPARTAMENTO		

Voluntario al día.