

## Parental or Guardian Consent and Waiver of Liability Form For volunteers under the age of 18

Please bring to the site on your scheduled workday.

Note: Children under the age of 16 are not allowed on a Habitat Wake construction site for any reason. Youth 16 and 17 can only volunteer if there is 1 adult per 5 youth present on the worksite.

Dear Parent or Guardian:

We appreciate your child's interest in volunteering with Habitat for Humanity of Wake County. We couldn't provide affordable housing throughout Wake County without the contributions of our volunteers.

While we take every precaution to ensure a safe, enjoyable work experience for our volunteers, construction sites do present certain dangers. Habitat Wake relies on mature, responsible volunteers, capable of working with minimum supervision. Accordingly, it is our policy to require the execution of this Consent Waiver Liability Form by a parent or guardian of volunteers under the age of 18. Please acknowledge your consent and agreement to the following by signing below:

**I am the parent and/or legal guardian of \_\_\_\_\_, who is \_\_\_\_\_ years old, and s/he has my permission to work as a volunteer with Habitat Wake. I understand that if my child is 16 or 17, then s/he may work on the construction site with adult supervision.**

On behalf of said minor, I expressly waive any claim for compensation for work done and hereby release Habitat Wake from any liability for illness, injury or medical expenses sustained by said minor while volunteering with Habitat Wake -- beyond what may be offered freely by Habitat. I further agree to personally indemnify Habitat Wake and hold organization harmless from any loss sustained by reason of any illness or injury to said minor while volunteering for Habitat Wake.

I understand that the only volunteer coverage Habitat Wake will provide is a volunteer insurance policy that pays only direct medical expenses that are not paid by my own insurance company. The limit of coverage is \$250,000 for overall accident medical expenses after the full amount paid by the volunteer's insurance company.

---

Name of Volunteer Group	Location/Site	Volunteer Date	Emergency Contact	Emergency Phone
-------------------------	---------------	----------------	-------------------	-----------------

---

Printed name of Parent/Guardian	Name of Minor	DOB of Minor
---------------------------------	---------------	--------------

---

Signature of Parent/Guardian	Today's Date
------------------------------	--------------



## Formulario de Consentimiento y de Renuncia de Responsabilidad de Padres y Tutores

### Para voluntarios menores de 18 años de edad.

Por favor, traiga este formulario lleno en su día de trabajo programado.

Nota: Los niños menores de 16 años no son permitidos en un sitio de construcción de Habitat Wake por ningún motivo. Los jóvenes entre 16 y 17 años solo pueden ser voluntarios si hay 1 adulto por cada 5 jóvenes presentes en el lugar de trabajo.

Estimado Padre o Tutor:

Apreciamos el interés de su hijo en trabajar como voluntario en Habitat for Humanity del Condado de Wake. No podríamos proporcionar viviendas asequibles en todo el Condado de Wake sin la participación de los voluntarios.

Aún cuando tomamos todas las precauciones para garantizar una experiencia laboral segura y agradable para nuestros voluntarios, los sitios de construcción por sí mismos presentan ciertos riesgos y peligros. Habitat Wake se basa en tener voluntarios maduros y responsables, capaces de trabajar con una supervisión mínima. Por tal motivo, es nuestra política exige el llenado de este Formulario de Consentimiento y de Renuncia de Responsabilidad por parte de un padre o tutor de los voluntarios menores de 18 años. Por favor, llene los espacios en blanco para su consentimiento y conformidad:

**Soy el padre y / o tutor legal de \_\_\_\_\_, quien tiene \_\_\_\_\_ años de edad, y él / ella tiene mi permiso para trabajar como voluntario con Habitat Wake. Entiendo que si mi hijo tiene 16 o 17 años, entonces él / ella puede trabajar en el sitio de construcción con la supervisión de un adulto.**

En nombre de dicho menor, expresamente renuncio a cualquier reclamo de compensación por el trabajo realizado y por la presente eximo a Habitat Wake de cualquier responsabilidad por enfermedad, lesión o gastos médicos sufridos por dicho menor mientras esté trabajando como voluntario de Habitat Wake (fuera de lo que pueda ser ofrecido a voluntad por Habitat). Además, acepto indemnizar personalmente a Habitat Wake y eximir a la organización de toda pérdida sufrida por cualquier enfermedad o lesión de dicho menor mientras esté trabajando como voluntario de Habitat Wake.

Entiendo que la única cobertura voluntaria que proporcionará Habitat Wake es una póliza de seguro de voluntario que solo paga los gastos médicos directos que no son pagados por mi propia compañía de seguros. El límite de cobertura es de \$ 250,000 para gastos médicos generales por accidente después del monto total pagado por la compañía de seguros del voluntario.

Nombre del grupo de voluntarios

Locación

Fecha de voluntario

Nombre del contacto de emergencia

Número del contacto de emergencia

Nombre del padre o guardián/a

Nombre del menor

Fecha de nacimiento del menor

Firma del padre or guardián/a

La fecha de hoy