

CVCJ Voluntario renuncia; Consentimiento informado

Fecha: 18 de mayo de 2020

Yo, _____, deseo ofrecer voluntariamente mi tiempo y servicios para Caregiver Volunteers of Central Jersey, Amigos de los Años Dorados, y por el presente reconozco que dicha organización está haciendo todo lo que puedan para proteger al público y a mí mismo como voluntario. En este sentido, estoy de acuerdo en seguir las pautas del Centro de Control de Enfermedades (CDC) y del distrito de salud local y las políticas y procedimientos de Caregiver Volunteers of Central Jersey para el distanciamiento social para reducir la propagación del Nuevo Coronavirus o COVID-19. Esto requerirá que mantenga tanto seis (6) pies de distancia entre mí, mis compañeros voluntarios y los receptores de la organización tanto como sea posible. Este procedimiento será necesario para el contacto de visitante-a -visitante, así como para limitar la exposición.

Estoy de acuerdo en utilizar máscaras faciales o máscaras improvisadas como bufandas y pañuelos para reducir el riesgo de exposición a mí mismo y a los demás. Estoy de acuerdo en lavarse o desinfectarse las manos después de usar el baño, estornudos y tos, y antes de preparar alimentos para el parto.

Entiendo que puedo ser informado o encontrar información personal confidencial de salud (PHI) para aquellos a quienes Caregiver Volunteers of Central Jersey sirve. Estoy de acuerdo en mantener esta información confidencial y no divulgaré ninguna PHI, excepto según lo permitido por la ley y/o según la política y los procedimientos de dicha organización para la que soy voluntario.

Entiendo que no hay cobertura médica directa que me brinden durante mi relación con Caregiver Volunteers of Central Jersey. Caregiver Volunteers of Central Jersey no es responsable de ninguna exposición potencial al nuevo coronavirus, de COVID-19, que no es un resultado directo de negligencia por parte de sus empleados, voluntarios o la organización. A menos que se indique específicamente por escrito, entiendo que no hay un seguro de seguridad laboral de New Jersey State Labor and Industries.

A menos que se indique específicamente por escrito, entiendo que no hay un seguro de seguridad laboral de New Jersey State Labor and Industries. El incumplimiento de estas instrucciones escritas o verbales del personal pueden resultar en mis privilegios de voluntario ser eliminado y se me puede pedir que deje de ser voluntario.

Nombre impreso

Firma

Colleen Sweeney, Gerente voluntaria

Megan O'Keefe, Directora ejecutiva

Fecha