



# RSVP

Serving Fresno, Madera, Kings and Tulare Counties

## RSVP aplicación para voluntarios

Por favor en letra de molde

Nombre \_\_\_\_\_ Dirección \_\_\_\_\_  
 Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_  
 Correo electrónico \_\_\_\_\_ Numero telefónico \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_  
 Fecha de nacimiento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Género: Masculino \_\_\_ Femenino \_\_\_ Vive solo/a: Si \_\_\_ No \_\_\_  
 Veterano/a: Si \_\_\_ No \_\_\_ Bilingüe: Si \_\_\_ No \_\_\_ Segundo idioma: \_\_\_\_\_

(Solamente para estadísticas demográficas)

Grupo étnico: \_\_\_ Asiático/a \_\_\_ Africano/a Americano \_\_\_ Americano/Nativo de Alaska  
 \_\_\_ Anglosajón \_\_\_ Hawaiano/Polinesia \_\_\_ Hispano/Latino

Indique como Llegara al sitio donde hará su servicio voluntario:

\_\_\_ Autobús \_\_\_ caminando \_\_\_ con un amigo \_\_\_ en su propio vehículo \_\_\_ otro \_\_\_\_\_

Por favor agá una lista si tiene problemas de salud, problemas físicos o si tiene limitaciones médicas que requiera acomodamientos especiales: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Reembolso de Millaje:** El reembolso de millaje está disponible cuando sea solicitado. (Contactar al coordinador de RSVP para más detalles.) Los voluntarios son responsables de asegurarse que el programa RSVP obtenga una copia de la licencia y seguro de todos los voluntarios inscritos. El reembolso no será otorgado si la información no es válida cuando el cheque sea escrito. No abra reembolso en periodos practicantes. Los Voluntarios serán responsables al obtener y proveer documentos nuevos. No ay excepciones.

\_\_\_ **Yo requiero reembolso de millaje, adjunto hay una copia de mi licencia y seguro de carro.**

Fabricador/modelo/año del carro: \_\_\_\_\_ Numero de licencia del vehículo: \_\_\_\_\_

\_\_\_ **Adjunto hay copias de mi licencia y seguro de carro.**

\_\_\_ **No requiero reembolso de millaje.**

Está interesado en ser voluntario en eventos que ocurren una vez al año (días nacionales de servicios, eventos especiales y eventos de recaudación de fondos)? Si \_\_\_ No \_\_\_

Está Interesado en la formación de voluntarios de responder a emergencias y la preparación para desastres? Sí \_\_\_ No \_\_\_

Como se enteró del programa de RSVP? \_\_\_ Empleado \_\_\_ Periódico \_\_\_ Amigo \_\_\_ Radio/TV \_\_\_ Internet \_\_\_ Otro

Contacto en caso de emergencia:

Nombre: \_\_\_\_\_ Número de teléfono: \_\_\_\_\_

Por favor nombre a un beneficiario para su seguro médico con RSVP:

Nombre: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Número de teléfono: \_\_\_\_\_

### Exención

Exención y liberación de responsabilidad de accidentes/lesiones: Estoy de acuerdo que mis actividades como voluntario del programa de RSVP HandsOn Central California es comprometerme a mi único riesgo, y que RSVP HOCC no será responsable de ninguna demanda de lesiones o danos en absoluto a mi persona o a mi propiedad surgiendo fuera o en conexión con mis acciones como voluntario. Estoy de acuerdo y aseguro que RSVP HandsOn Central California no será perjudicado por ningunas de mis demandas y/o responsabilidades de mi o para mí. Incluso estoy de acuerdo que esta exención y liberación será aplicada a mi heredero/a, albacea, y administradores.

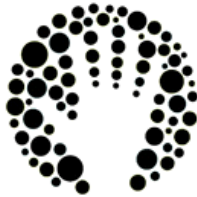
Yo entiendo que tengo que mantener mi licencia y seguro de carro para poder ser elegible para el seguro y los beneficios de RSVP.

Además, yo entiendo que al firmar esta exención doy mi permiso para usar mi imagen en materiales educativos y relaciones públicas.

Yo ofrezco mis servicios a través de HandsOn Central California RSVP y entiendo que voy a ser puesto en una posición voluntaria, y no un trabajo pagado. **Mi servicio voluntario es a mi discreción y no afectara o interfiere en la búsqueda de trabajo o empleo.**

Cuidadosa y detalladamente yo he leído la exención/liberación, yo entiendo su contenido, y entiendo que seré obligado a seguir los términos.

Firma del voluntario \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_



HandsOn  
CENTRAL CALIFORNIA

**Retired & Senior Volunteer Program (RSVP)**

**(Programa Voluntario para personas de la tercera edad & jubilados)**

**Un Programa de HandsOn Central California**

*Sirviendo a los condados de Fresno, Kings, Madera, y Tulare*

**732 N. Van Ness Ave Fresno, CA 93728-3424**

**T (559) 237-3101 F (559) 237-6860**

**[www.handsoncentralcal.org](http://www.handsoncentralcal.org)**