

أقر أنني كمتطوع أمثل المؤسسة المذكورة أعلاه للجمهور. وقبلت مسؤولية هذا الوضع، وسأقوم بمعالجته بنفسه بطريقة مهنية. سأتحري الدقة واليقظة عند إدارة الأعمال التجارية كمثل لـ DPSCD. سأقوم بحرية، وطواعية، ودون إكراه بتنفيذ شروط هذا الإعفاء والإقرار على النحو التالي:

- 1. الإعفاء والتنازل عن المسؤولية** بموجب هذه الاتفاقية، لن يكون الإعفاء من المسؤولية أو التنازل عنها أو التبرئة منها أو الاتفاق للأبد سبباً لمقاضاة PSCDD، وخلفائها والمتنازلين لها والمسؤولين والموظفين والوكلاء الخاصين بها، ضد أي وكل مسؤولية ومطالبات ودعاوي أيًا كانت نوعها أو طبيعتها، سواء كانت في القانون أو في حقوق المساهمين، التي تنشأ أو قد تنشأ فيما بعد من الخدمات التي أقدمها إلى PSCDD. أدرك واعترف بأن الإعفاء من المسؤولية هذا يبرئ PSCDD من أية مسؤولية أو مطالبة عندي ضدها فيما يتعلق بالإصابات الجسدية أو الإصابة الشخصية أو المرض أو الموت أو الأضرار في الممتلكات التي قد تنجم عن الخدمات التي أقدمها لـ PSCDD أو التي تحدث عندما أقدم الخدمات التطوعية. بموجب هذه الاتفاقية، اتفق وأوافق على تعويض والحفظ غير الضار لـ PSCDD ومسؤوليها وموظفيها ووكلائها ضد أي وجميع المطالب والدعاوي بشأن جميع الخسائر أو الإصابات أو الوفاة أو الضرر، التي قد يحدثها أي شخص أو كيان أو يمتلكها، بأية طريقة كانت، والناشئة عن أية واقعة تتعلق بالأنشطة المرخصة في عملي كمتطوع.
- 2. العلاج الطبي** بموجب هذه الاتفاقية، قمت بإعفاء وإبراء PSCDD للأبد من أية مطالبة من أي نوع التي تنشأ أو قد تنشأ فيما بعد لصالح علاج الإعاقات الأولية أو غيرها من الخدمات الطبية المقدمة فيما يتعلق بحالات الطوارئ خلال فترة شغل وظيفتي كمتطوع مع PSCDD. أدرك عدم أحقيتي في الحصول على تعويض العمال.
- 3. التأمين** أدرك أن PSCDD لا تتحمل أية مسؤولية أو التزام بتقديم مساعدة مالية أو غيرها من المساعدات تجاهي، بما في ذلك على سبيل المثال لا الحصر، المزايا الطبية أو الصحية أو الإعاقة أو التأمين من أي نوع في حال حدوث الإصابة أو المرض أو الوفاة أو الضرر بممتلكاتي. أتنازل صراحة عن أية مطالبة من هذا القبيل للحصول على تعويض أو مسؤولية من جانب PSCDD تتجاوز ما يمكن أن يتم تقديمه بحرية من قبلها في حال حدوث هذا الضرر أو تكبدي للنفقات الطبية.
- 4. احتمالية حدوث المخاطر** أدرك أن الخدمات التي أقدمها إلى PSCDD قد تتضمن أنشطة قد تكون خطيرة. اخترت تحمل خطر الإصابة أو الضرر في تلك الأنشطة وإعفاء PSCDD من كل مسؤولية عن الإصابة أو المرض أو الموت أو الأضرار في الممتلكات التي تحدث بسبب عملي لـ PSCDD.
- 5. الإعفاء من مسؤولية التصوير الفوتوغرافي** أمّنح PSCDD الحق في استخدام الصور الفوتوغرافية أو الصور أو تسجيلات الصوت أو الفيديو الخاصة بي أو مظهري الخارجي الذي تحدده PSCDD فيما يتعلق بتقديم خدماتي التطوعية إليها.
- 6. قوانين التمييز** أوافق على اتباع سياسة DPSCD جنباً إلى جنب مع قوانين الدولة والحكومة الفيدرالية التي تحظر التمييز والتحرش في العمل والتعليم والإسكان والمرافق العامة، وإنفاذ القانون أو الخدمة العامة على

## منطقة مجتمعات مدارس دي ترويت العامة

أساس الدين أو العرق أو اللون أو الأصل القومي أو العمر أو الجنس أو الحالة الاجتماعية أو الطول أو الوزن أو الإعاقة.

7. غير ذلك أوافق على أن هذا الإعفاء يهدف إلى أن يكون واسع النطاق وشاملاً بقدر تسمح به قوانين ولاية ميتشيجان، ويتم تنظيم هذا الإعفاء وتفسيره وفقاً لقوانينها. أدرك أنه في حالة استبعاد أي جزء غير صحيح من هذا الإعفاء من قبل المحكمة، ستبقى الأجزاء الأخرى صحيحة، وتستمر لتكون سارية المفعول.

عند التوقيع أدناه، أود أن أعرب عن إدراكي وفهمي ونيتي للتوقيع على هذا الإعفاء والتنازل عن المسؤولية عن طيب خاطر وطوعية.

تقوم منطقة مجتمع مدارس دي ترويت العامة، أف وض أننا الموقع أعلاه وأوافق على أن **بيان الإفصاح**:  
مجتمع ووكلائها، وموظفوها بالتحقيق وإجراء فحص للتأكد من أية معلومات أساسية تخصني، وتعتبرها منطقة مدارس دي ترويت العامة، وفقاً لتقديرها المطلق، مناسبة لتحديد أهليتي للعمل كمتطوع وأنا أتفهم أن التحقيقات صاخشة عم تال باقم ءارجا وأ، الألا في قواعد البيانات على الحاسب قدي تضمن البحث في لديهم معرفة بي، أو أصحاب العمل، والمراجع أو البصمات كما إنني متفهم أنه سيتم الاحتفاظ على سرية المعلومات بالقدر الذي يسمح به القانون، ولكن منطقة مجتمعات مدارس دي ترويت 553 رقم 1996 رية المعلومات، بصديغته المعدلة عام العامة، كمؤسسة عامة، تخضع لقانون ح والإعفاءات الواردة أدناه، وفقاً للتعديل ه، عوانني أع في منطقة مجتمعات مدارس دي ترويت العامة، ووكلاء مسؤولة في الحصول على هذه قوموظف بها، وجمع المراجع أو مصادر المعلومات الأخرى من أي المعلومات الخاصة بي أو توفرها وأقر بأنه، إذا ارتأت منطقة مجتمعات مدارس دي ترويت العامة أنني قد قدمت معلومات خاطئة أو غير كاملة في الرد على الأسئلة الواردة أعلاه، أو إذا قررت المنطقة، بسبب أو بدون إبداء أسد باب، عدم الموافقة على تطوعي أو أسد تماري مع مدارس دي ترويت العامة، دون سابق كمتطوع لأي سبب من الأسباب، فيجوز لمنطقة مجتمعات إنذار أو أي إجراء آخر، رفض طلبي للعمل كمتطوع.

التاريخ

المجموعة/المؤسسة/الانتساب

التوقيع