

**FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN VOLUNTARIA PARA  
MENORES (menores de 18 años  
SE REQUIERE EL CONSENTIMIENTO DE LOS PADRES**

Yo, \_\_\_\_\_, siendo el padre o tutor legal de \_\_\_\_\_ (el "Menor"), por la presente consiento y autorizo al Menor a actuar como voluntario para Casa El Buen Samaritano . Reconozco y acepto que las actividades realizadas por el Menor como voluntario se realizarán estrictamente de forma voluntaria, sin ningún pago, compensación o beneficio. Entiendo que el voluntariado implica un compromiso de trabajar de manera responsable y organizaré un transporte confiable si es necesario. Estoy de acuerdo y entiendo que el Menor debe cumplir con las reglas y regulaciones establecidas de tiempo en tiempo por Casa El Buen Samaritano y que el no hacerlo puede resultar en la remoción inmediata del Menor como voluntario.

Como resultado de ser voluntario con personas que buscan asistencia de Casa El Buen Samaritano, acepto mantener confidencial toda la información que vea o comparta conmigo. Entiendo que ninguna información relacionada con los clientes se divulgará a otras personas o agencias sin el consentimiento por escrito y firmado de los involucrados.

Soy consciente de la naturaleza de las actividades que realizará el Menor como voluntario y reconozco que al realizar tareas voluntarias, existe un riesgo de daño o lesión. Acepto que todas las actividades de voluntariado deben ser realizadas por el menor a riesgo del menor y, por lo tanto, asumo toda la responsabilidad. En mi nombre, el Menor y nuestros respectivos herederos y representantes personales, acepto no responsabilizar ni intentar responsabilizar a Casa El Buen Samaritano, su población servida, voluntarios o personal por cualquier lesión o daño sufrido o incurrido por el Menor. , que surja o esté relacionado de alguna manera con las actividades del Menor como voluntario de Casa El Buen Samaritano. Por la presente libero y descargo a Casa El Buen Samaritano, sus empleados y sus voluntarios de todos y cada uno de los reclamos, demandas, causas de acción de cualquier naturaleza o causa, por cualquier lesión o daño incurrido o sufrido por el Menor.

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

\_\_\_\_\_  
Nombre en letra de imprenta del menor voluntario

\_\_\_\_\_  
Firma del padre/tutor legal Fecha

\_\_\_\_\_  
de imprenta del padre/tutor legal

\_\_\_\_\_  
Nombre(s) de contacto de emergencia y número(s) de teléfono

\_\_\_\_\_  
Firma del coordinador de voluntarios o Designado Fecha

\_\_\_\_\_  
Nombre impreso del Coordinador de Voluntarios o Designado

**CÓDIGO DE CONDUCTA DEL VOLUNTARIO**

1. Inicie sesión y cierre sesión en el registro de voluntarios cada vez que se ofrezca como voluntario
2. Si se le otorga una insignia de voluntario, debe usarla mientras se ofrece como voluntario.
3. Sea puntual. Notifique al coordinador de voluntarios y al miembro del personal al que está asignado si llegará tarde o no podrá cumplir con un compromiso de voluntariado.
4. No lleve niños ni visitantes a su asignación de voluntario, a menos que haya recibido permiso por adelantado del coordinador de voluntarios.
5. Use ropa adecuada. Se requieren zapatos con espalda o correas en el talón. Se prohíben los pantalones cortos, las camisetas sin mangas, las camisetas sin mangas y la ropa impresa con mensajes potencialmente ofensivos. Se aplican requisitos de vestimenta adicionales para los voluntarios de la cocina.
6. Comunicarse cortésmente con todos los miembros del personal, las personas que reciben servicios a través de nuestros programas (clientes) y otros voluntarios. No se tolerará la discriminación en ninguna forma.
7. Mantener la confidencialidad y cumplir con las regulaciones de HIPPA. No comparta información con nadie sobre los clientes sin su consentimiento expreso por escrito y, en ese caso, solo cuando sea necesario para prestar los servicios.
8. No revele información personal sobre usted a los clientes.
9. No transporte, dé dinero o compre artículos para los clientes. Si se da cuenta de una necesidad, refiera al cliente a un miembro del personal.
10. Los voluntarios y sus asociados tienen prohibido emplear u organizar empleos para clientes y ex clientes.
11. Las drogas ilegales y el alcohol están prohibidos dentro de nuestras instalaciones o terrenos. Fume solo en las áreas designadas.

**He leído este Código de Conducta, entiendo completamente su contenido y lo acepto por mi propia voluntad, como lo indican mis iniciales y mi firma.**

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

\_\_\_\_\_  
Nombre en letra de imprenta del menor voluntario

\_\_\_\_\_  
Firma del padre/tutor legal Fecha

\_\_\_\_\_  
Nombre en letra de imprenta del padre/tutor legal

\_\_\_\_\_  
Número(s) de teléfono para emergencias

\_\_\_\_\_  
Firma del coordinador de voluntarios o persona designada Fecha

\_\_\_\_\_  
Nombre del Coordinador de Voluntarios o Designado

Por favor devuélvalo por correo electrónico ([info@casaelbuen.org](mailto:info@casaelbuen.org)), fax (713.721.0104) o correo postal (PO Box 20487, Houston, TX 77225).