

**Ngày Cộng Đồng Quan Tâm (Community Care Day)**  
**Người Tình Nguyên Miễn Trách Nhiệm và Cho Phép Sử Dụng Hình Ảnh**

Tôi mong muốn tình nguyện cho Sở Học Chánh Số 1J, Sở Học Chánh Portland (“PPS”) và tham gia vào các hoạt động liên quan đến Ngày Cộng Đồng Quan Tâm năm (“**Hoạt Động**”).

**CHẤP NHẬN RỦI RO.** Tôi biết rằng các Hoạt động có thể vốn dĩ nguy hiểm và có thể đặt tôi vào tình thế nguy hiểm và rủi ro đoán trước và không lường trước được. Tôi xác nhận rằng tôi tự nguyện tham gia vào các Hoạt động và đã cân nhắc những rủi ro đó. Tôi hiểu rằng tôi không bắt buộc phải thi hành bất cứ hoạt động nào mà tôi cho là quá nguy hiểm hoặc không muốn hoặc không thể thi hành. Tôi thể hiện rõ ràng và chấp nhận những rủi ro như vậy, bao gồm rủi ro thương tích, tổn hại hoặc mất mát mà tôi có thể phải gánh chịu do tham gia vào các Hoạt động.

**MIỄN TRÁCH NHIỆM:** Tôi hoàn toàn và vĩnh viễn tha miễn và miễn trừ PPS khỏi, và thể hiện rõ ràng từ bỏ, bất kỳ và tất cả trách nhiệm, khiếu nại và đòi hỏi bất kỳ loại hoặc bản chất nào, theo luật hoặc vốn chủ sở hữu, có thể phát sinh từ việc tôi tham gia vào các Hoạt động. Tôi ký kết không làm hoặc đưa ra bất cứ đòi hỏi hay yêu cầu nào như vậy đối với PPS, và hoàn toàn và vĩnh viễn miễn trừ và tha miễn PPS khỏi trách nhiệm theo những đòi hỏi hoặc yêu cầu đó.

**TÔI HIỂU RẰNG SỰ THA MIỄN NÀY MIỄN TRỪ PPS BẤT CỨ TRÁCH NHIỆM HOẶC KHIẾU NẠI NÀO TÔI CÓ THỂ CÓ VỚI PPS ĐỐI VỚI BẤT CỨ THƯƠNG TÍCH THỂ XÁC, THƯƠNG TÍCH CÁ NHÂN, ĐAU ÓM, CHẾT, THIẾT HẠI TÀI SẢN, HOẶC MẤT MÁT TÀI SẢN CÓ THỂ XẢY RA TỪ CÁC HOẠT ĐỘNG, DÙ CÓ GÂY RA BỞI SỰ SƠ XUẤT CỦA PPS HAY KHÔNG.**

**CHO PHÉP SỬ DỤNG HÌNH ẢNH:** Tôi hiểu và đồng ý rằng trong các Hoạt động, tôi có thể được PPS chụp ảnh và quay phim để sử dụng trong nội bộ và quảng cáo. Tôi cho phép và chuyển nhượng cho PPS tất cả quyền, danh hiệu và lợi ích, bao gồm nhưng không giới hạn, bất kỳ tiền bản quyền, tiền thu được hoặc các lợi ích khác, trong bất kỳ và tất cả các hình ảnh hoặc phim và đồng ý cho PPS sử dụng tên, hình ảnh, và giọng nói của tôi vĩnh viễn, trong bất kỳ phương tiện hoặc định dạng nào công khai mà không được bồi thường hoặc xin phép thêm.

Chữ ký của Tình Nguyên Viên: \_\_\_\_\_

Tên của Tình Nguyên Viên (xin viết chữ in): \_\_\_\_\_

Địa chỉ: \_\_\_\_\_

Ngày: \_\_\_\_\_

**Nếu tình nguyện viên dưới 18 tuổi, cha mẹ hoặc người giám hộ hợp pháp cũng phải ký tên.**

Tôi là phụ huynh hoặc người giám hộ hợp pháp của trẻ vị thành niên có tên trên đây. Tôi có quyền hợp pháp để đồng ý và bằng cách ký tên dưới đây, đồng ý với mọi điều khoản của Đơn tha miễn và cho phép này.

Chữ ký của phụ huynh hoặc người giám hộ hợp pháp: \_\_\_\_\_

Tên của phụ huynh hoặc người giám hộ hợp pháp (xin viết chữ in): \_\_\_\_\_

Địa chỉ: \_\_\_\_\_

Ngày: \_\_\_\_\_