



ملحق الإعفاء والتنازل عن المطالبات المتعلقة بمرض كوفيد-19 (COVID-19) ("الإعفاء")

أقر أنا الموقع أدناه، بصفتي ولي أمر أو وصيًا قانونيًا، بإدراكي للأضرار والمخاطر الصحية المرتبطة بنقل فيروس كوفيد-19 والأمراض المعدية الأخرى، وأدرك أن التعرض لفيروس كوفيد-19 أو غيره من الأمراض المعدية يمكن أن يحدث أثناء حضور طفلي أو سفره إلى مركز الأمريكيين الجدد (Center for New Americans) التابع لجامعة نيو هامبشاير الجنوبية (SNHU) في YWCA ("البرنامج"). على هذا النحو، وبالنظر إلى الخدمات التي ستقدمها جامعة نيو هامبشاير الجنوبية ومنظمة YWCA في نيو هامبشاير، أتحمّل أنا الموقع أدناه، بالنسبة لي ولأولادي القصر المشاركين في البرنامج، جميع المخاطر المرتبطة بالمشاركة في البرنامج، بما في ذلك احتمال انتشار فيروس كوفيد-19 (أو فيروس كورونا المستجد). وأفهم أن هذا الخطر ينطبق على الأنشطة في مرافق YWCA، وأيضًا أثناء النقل إلى مرافق YWCA أو حولها أو منها، والتي تتم كجزء من المشاركة في البرنامج. أفهم أيضًا أنه كجزء من بروتوكولات البرنامج، يجوز لموظفي YWCA أو SNHU توفير مرافقين على الأقدام لأطفالي من و/أو إلى البرنامج، وأقدم إذني لهذا النشاط، وأفهم المخاطر الكامنة في السفر وأقبلها.

بصفتي ولي أمر و/أو وصيًا قانونيًا، فقد قرأت وفهمت تمامًا وأقر بمحتويات الإعفاء وأوافق على أنني أعفي جامعة نيو هامبشاير الجنوبية ومنظمة YWCA في نيو هامبشاير والمسؤولين والمديرين والموظفين والمتطوعين المعنيين بكلٍ منهما وأتنازل وأتخلى بشكل طوعي عن أي وجميع المسؤوليات والأضرار وكل فعل أو إجراء (يُشار إليها إجمالًا باسم "المطالبات") الناتجة عن المشاركة في البرنامج و/أو فيما يتعلق به والنقل المرتبط به، بما في ذلك على سبيل المثال لا الحصر، الإصابات الجسدية أو الأذى الجسدي أو التعرض لفيروس كوفيد-19 أو نقله.

أقر بأن لدي السلطة الكاملة للتوقيع نيابة عن طفلي (أطفالي) وأن توقيعني يُلزم كل شخص آخر لديه السلطة لاتخاذ القرارات نيابة عن الطفل (الأطفال).

توقيع أدناه هو تأكيد أنني قد قرأت وفهمت تمامًا وأقر بمحتويات الإعفاء وأوافق على أنني أعفي جامعة نيو هامبشاير الجنوبية ومنظمة YWCA في نيو هامبشاير والمسؤولين والمديرين والموظفين والمتطوعين المعنيين بكلٍ منهما وأتنازل وأتخلى بشكل طوعي عن المطالبات.

التاريخ

توقيع ولي الأمر

اسم ولي الأمر

اسم الطفل/ الأطفال:
