



Nombre de la organización adoptante			
Nombre del participante			
Dirección	Ciudad	Código postal	Número de teléfono
Persona a quien notificar en caso de emergencia		Parentesco	
Dirección	Ciudad	Código postal	Número de teléfono
<p>El programa Adopt-a-Highway del Departamento de Transporte del Estado de Washington permite que voluntarios mejoren el aspecto de las carreteras estatales de Washington. Se advierte a los participantes que trabajar junto a una carretera estatal puede ser peligroso y deberán tener el debido cuidado al realizar las actividades de recolección de residuos. Los participantes deben recibir capacitación en materia de seguridad utilizando las ayudas de capacitación proporcionadas por el WSDOT antes de participar en cualquier actividad de limpieza. Los participantes llevarán puesto el chaleco provisto por el WSDOT y tendrán preparado para usar el casco suministrado en el sitio, si fuera necesario.</p> <p>Los participantes tienen derecho a recibir una cobertura completa para el tratamiento médico que pudieran necesitar debido a una lesión sufrida durante la participación en el Programa Adopt-a-Highway en virtud de las Disposiciones de Asistencia Médica de la Ley de Indemnización Laboral, administrada por el Departamento de Trabajo e Industrias, pero no por la pérdida de tiempo debido a una lesión o enfermedad o por una discapacidad duradera o fallecimiento.</p> <p>Al firmar abajo confirmo que soy un voluntario, mayor de 15 años de edad, he visto el Video de Seguridad de Adopt-a-Highway, y he leído el Folleto de Consejos de Seguridad de Adopt-a-Highway. También entiendo los derechos, las responsabilidades y los privilegios de participar en el Programa Adopt-a-Highway y acepto eximir al Departamento de Transporte de Washington y a sus empleados de toda responsabilidad por los daños o lesiones que resultasen de mi participación en este programa.</p>			
Firma del participante			
Firma del padre o tutor si el participante es menor de 18 años			