



**Centro Caribeño de Reducción de Desperdicios Acuáticos**  
Universidad de Puerto Rico en Aguadilla



**RELEVO DE RESPONSABILIDAD**

**POR LA PRESENTE DECLARO QUE ESTARE PARTICIPANDO COMO VOLUNTARIO EN LAS ACTIVIDADES DE LOS PROGRAMAS DEL CENTRO CARIBENO PARA LA REDUCCION DE DESPERDICIOS ACUATICOS (CCRDA) DE LA UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO EN AGUADILLA, TALES COMO VIDA MARINA, COPESQA Y RESTAURACION DE DUNAS.**

**ESTAS ACTIVIDADES INCLUYEN VISITAS A PESCADORES, PESAJE DE BASURA, RECOGIDO DE PLAYAS Y ESTUARIOS, MONITOREOS, ENTRE OTRAS. MUCHAS DE ELLAS REQUIEREN DEL USO DE HERRAMIENTAS Y EQUIPO QUE PODRIA SER PELIGROSO.**

**DECLARO QUE ESTOY CONSCIENTE DE LOS RIESGOS ASOCIADOS A DICHAS ACTIVIDADES INCLUYENDO LA DESHIDRATACION, CORTADURAS, SOBRE-CALENTAMIENTO, CAIDAS, ACCIDENTES, CONTAGIO, ETC.**

**YO ASUMO TODA LA RESPONSABILIDAD POR CUALQUIER DAÑO SUFRIDO A MI PERSONA DIRECTA O INDIRECTAMENTE A CAUSA DE ESTE ESFUERZO Y RELEVO DE TODA RESPONSABILIDAD AL PERSONAL Y LOS PROGRAMAS DEL CENTRO CARIBEÑO DE REDUCCION DE DESPERDICIOS ACUATICOS, LAS AGENCIAS QUE SUBVENCIONAN LOS MISMOS Y A LA UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO.**

**DECLARO QUE SOY VOLUNTARIO MAYOR DE EDAD PARA FIRMAR ESTE RELEVO DE RESPONSABILIDAD O MENOR DE EDAD AUTORIZADO POR PADRE O TUTOR LEGAR PARA PARTICIPAR.**

Nombre letra de molde del voluntario:

\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre en letra de molde del padre, tutor o guardian

\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_