

CHILDREN'S HOME SOCIETY OF CALIFORNIA

Acuerdo de Liberación y Exención de Responsabilidad

Al participar en el Programa de Pagos por Cuidado Infantil (CCPP, por sus siglas en inglés) a través de Children's Home Society of California (en adelante referido como la "AGENCIA"), yo estoy de acuerdo con lo siguiente (páginas 1 y 2):

1. Totalmente de acuerdo y descargar siempre a la Agencia, sus agentes, empleados, funcionarios, directores, administradores, representantes, abogados, subsidiarias, divisiones, empresas relacionadas, cesionarios, sucesores, y organizaciones afiliadas (en adelante, conjuntamente referidos como "Partes Liberadas") y todos y cada uno de ellos, de cualquier y toda responsabilidad civil o criminal, reclamos, causas de acción, cargos, quejas, obligaciones, costos, pérdidas, daños, lesiones, honorarios de abogados, u otras responsabilidades legales, de cualquier forma, ya sea conocido o desconocido, inesperado, imprevisto, o insospechados, el Proveedor, sus herederos, administradores, albaceas, sucesores en interés, y/o cesionarios que han incurrido o esperan incurrir, o ahora poseen o son titular, o en algún momento fue dueño o mantuvo reclamación con motivo de cualquier asunto o cosa que surja de cualquier causa antes de la fecha de ejecución del proveedor de este liberación.
2. Estoy de acuerdo en indemnizar y defender a todas y cada de las Partes Liberadas a favor o en contra de cualquier y todos los costos, pérdidas o de responsabilidad, incluidos los honorarios razonables de abogados, causados por cualquier acción o procedimiento, que se suele traer por mí o mis sucesores en interés si tal acción surge de, está basado en, o se relaciona con cualquier reclamación, demanda o causa de acción liberada en el documento presente.
3. Con renuncia expresa a todos nuestros derechos bajo la Sección 1542 del Código Civil de California. Dicha sección dice lo siguiente:
Sección 1542. [Ciertas afirmaciones no afectadas por liberación general.] Una liberación general no extiende a las reclamaciones que el acreedor no sabe o sospecha que existen a su favor al momento que se ejecutó la liberación, que si sabe que le debe haber afectado materialmente su acuerdo con el deudor.
4. Entiendo y acepto que en ningún momento actué y me realice como empleado en relación con la Agencia. Entiendo que ningún trabajo, acto, comisión, u omisión por parte de la Agencia o yo será interpretado como ser o poder ser un empleado de la agencia. También reconozco que la Agencia espera que yo controle la manera y los medios en los cuales proporciono cuidado infantil.

(Continúa en la página 2)

Yo reconozco que he leído y entiendo este Acuerdo de Liberación y Exención de Responsabilidad (página 1 y 2), que se me ha dado plena y amplia oportunidad de estudiarlo, y que estoy dependiendo únicamente en el contenido de este documento y no en cualquier otra representación de ningún tipo de la Agencia como un incentivo para firmar este documento.

Nombre en imprenta (Primer Nombre y Apellido): _____

Proveedor con Licencia – Nombre de establecimiento (en letra de molde): _____

Firma Completa: _____ Fecha: _____

5. Entiendo que la agencia solo está interesado en los resultados realizados por mí como un proveedor. La manera y el método de realización de mis servicios de proveedor y el logro de los resultados deseados estarán bajo mi control exclusivo.
6. Entiendo que yo, como no-empleado, estoy totalmente inelegible para los beneficios asociados con el empleo, incluyendo, pero no limitado a, los beneficios del seguro de desempleo, beneficios por discapacidad, y beneficios de compensación laboral. Por este hecho, estoy de acuerdo que no voy a perseguir alguna demanda contra la Agencia en capacidad de empleado, ya sea durante o después de que mis responsabilidades de Proveedor terminen.
7. Entiendo que si dispongo de licencia de cuidado infantil, tengo que mantener una póliza global de seguros generales y de responsabilidad civil incluidas las operaciones locales, funcionamiento de los productos-completados, manta lesión contractual y personal con límites, de \$300,000 como límite único combinado y un límite total/agregado de no menos de \$500,000 en forma mutuamente aceptable para las dos partes para proteger a proveedor y Agencia con un certificado de seguro, copia del bono evidenciando toda la cobertura y los endosos requeridos aquí incluyendo una notificación escrita de treinta (30) días de previo aviso sobre cancelación o reducción de la cobertura y/o la declaración jurada firmada por los padres. La declaración jurada debe establecer que el padre ha sido informado de que el proveedor no tiene seguro de responsabilidad civil o bono de acuerdo con los estándares establecidos por el estado. Estas declaraciones juradas se revisarán en cada inspección de licenciamiento. El Departamento de Servicios Sociales/ Licencias de Cuidado Comunitario adoptará medidas para revocar la licencia de cualquier proveedor con licencia que está fuera de cumplimiento con esta sección. Yo le voy a proporcionar una copia de la cobertura de seguro de responsabilidad, bono, o declaración jurada a la Agencia conforme sean solicitadas.
8. Si tengo licencia y soy parcialmente o completamente auto-asegurado por la responsabilidad y/o exposiciones de propiedad, yo notificaré a la Agencia por escrito y proporcionaré una declaración firmada donde establezco que yo estoy de acuerdo con mantener indemne, defender, e indemnizar a la Agencia, sus funcionarios, empleados, y agentes como si los requisitos de seguro anteriormente descritos están en pleno vigor y efecto.
9. Si soy proveedor con licencia, yo por lo presente renuncio a cualquier y todos los derechos de recuperación contra la Agencia sus oficinas, agentes y empleados, por pérdida o daño al proveedor o su propiedad de otros bajo su control al exento que tal pérdida o daño está asegurado bajo una póliza de seguro valida y cobrable en vigor en el momento de dicha pérdida o daño. Al obtener la póliza(s) de seguro requerida, como se ha dicho anteriormente, daré aviso a la compañía/compañías de seguro sobre la anterior renuncia a la subrogación de seguros.

Firme y feche la sección en el fondo de la página 1 de este documento