



## SNOQUALMIE VALLEY FOOD BANK SOLICITUD PARA SER VOLUNTARIO

### Información personal

Nombre: \_\_\_\_\_ ( ) Hembra ( ) Masculino ( ) Ellos/Ellas  
Apellido Nombre Segundo Nombre

Dirección: \_\_\_\_\_  
Calle/Caja Postal # Ciudad Estado Código Postal

Teléfono #: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

### Solicitantes mayores de 18 años (Solamente se requiere esta información si usted quiere manejar para nosotros):

Licencia de conducir #: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Expiración: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Compañía de Seguros de Auto: \_\_\_\_\_ Política #: \_\_\_\_\_

**Declaración del seguro:** Entiendo que si uso mi vehículo personal durante mi servicio voluntario, mantendré mi póliza de seguro de automóvil actualizada e igual al requisito mínimo del estado de WA. Mi seguro se cobrará primero si hay un accidente.

\_\_\_\_\_ Por favor inicial aquí

Nombre del contacto de emergencia: \_\_\_\_\_ Teléfono #: \_\_\_\_\_

Relación: \_\_\_\_\_

### Horario de servicio:

¿Su tribunal de servicio tiene un mandato? Y / N \_\_\_\_\_ Horas requeridas

¿Es usted un estudiante que necesita horas de servicio?? Y / N \_\_\_\_\_ Horas requeridas

### Los turnos se encuentran dentro de los siguientes plazos, marque con un círculo cualquier turno que se alinee con su disponibilidad:

Lunes 9am – 11:30am Martes 10am – 12:45pm O 2:30pm – 6:30pm

Miércoles de 9 a.m. a 1 p.m. O de 1 p.m. a 5 p.m. Jueves de 9:30 a.m. a 1 p.m.

### Habilidades

¿Qué habilidades o conocimientos está dispuesto a compartir con SVFB? Por favor, marque todo lo que corresponda.

Administrativo	Recaudación	Persona práctica y mantenimiento
Consejo de Administración	Recogidas/entregas de alimentos	Planificación de eventos especiales

Habilidades informáticas y ayuda de oficina	Marketing/Publicidad	Grupos de trabajo de un día
---	----------------------	-----------------------------

¿Hablas algún idioma además del inglés?: \_\_\_\_\_

**Declaración de confidencialidad:** Entiendo que toda la información en este formulario se proporciona voluntariamente y solo puede usarse y divulgarse de manera profesional. Entiendo que es política de Snoqualmie Valley Food Bank (SVFB) considerar confidencial toda la información (tanto escrita como verbal) relacionada con el personal, los voluntarios y los clientes. Además, entiendo y acepto cumplir con la declaración confidencial en lo que respecta a la información que puedo aprender o que se me puede confiar como voluntario en la comunidad.

\_\_\_\_\_ Por favor inicial aquí

**Declaración libre de drogas:** SVFB se compromete a proporcionar un entorno de trabajo libre de drogas, saludable, seguro y protegido para empleados y voluntarios. Se espera y se requiere que cada empleado y voluntario se presente a trabajar en una condición mental y física adecuada para realizar sus tareas asignadas. Snoqualmie Valley Food Bank prohíbe el uso, posesión o venta de drogas ilícitas en el lugar de trabajo o cuando se realizan negocios de agencia.

\_\_\_\_\_ Por favor inicial aquí

**Liberación y renuncia de foto / imagen: Por la presente le doy a SVFB,** sus cesionarios, licenciarios y representantes legales el derecho irrevocable de usar mi nombre / fotografía / imagen / grabación de audio / video / y semejanza (Mi imagen) en todas las formas y formas, incluidas, entre otras, la publicación en sitios web de Internet, transmisiones y cualquier otra publicación publicada a o por SVFB. Entiendo que SVFB no puede controlar el uso no autorizado de mi imagen con personas no asociadas con SVFB una vez que mi imagen ha sido publicada. Por la presente, renuncio para siempre a cualquier derecho a inspeccionar o aprobar cualquier publicación de mi imagen por parte de SVFB. He revisado y entiendo cuidadosamente las disposiciones y acepto estar sujeto a ellas.

\_\_\_\_\_ Por favor inicial aquí

**Verificación de antecedentes:** SVFB desea proporcionar un entorno seguro para todas las personas. Haremos una investigación a la Patrulla del Estado de Washington donde realizarán una búsqueda de condenas por delitos contra niños o adultos vulnerables. Para facilitar y autorizar esta acción, responda a las siguientes preguntas:

- ( ) No ( ) Sí He sido condenado por un delito.  
( ) No ( ) Sí He tenido fallos en mi contra en un procedimiento judicial civil.  
( ) No ( ) Sí Tengo una condena y un hallazgo (s) hecho en mi contra.

Todos los solicitantes mayores de 18 años deben pasar una verificación de antecedentes antes de su primer servicio voluntario. Doy permiso para hacer una verificación de antecedentes.

\_\_\_\_\_ Por favor inicial aquí

Alias/apellido de soltera: \_\_\_\_\_

Aunque entiendo que SVFB está legalmente obligado a notificarme todos los hallazgos y proporcionarme una copia de mi verificación de antecedentes, por la presente renuncio a todos esos requisitos.

\_\_\_\_\_ Por favor inicial aquí

**Por favor, firme y ponga la fecha en este formulario de solicitud.** Esto afirma que ha leído y comprende los Principios Rectores en la página 3, la confidencialidad, el seguro, las declaraciones libres de drogas, la exención de liberación de fotos / imágenes y la verificación de antecedentes en este formulario, y que toda la información anterior es verdadera a su leal saber y entender.

\_\_\_\_\_  
Firma del voluntario

\_\_\_\_\_  
Fecha

**SE REQUIERE LA FIRMA DEL PADRE / TUTOR PARA LOS MENORES DE 18 AÑOS**

Yo, \_\_\_\_\_ Soy el padre/tutor con custodia de la persona mencionada anteriormente. Le doy permiso para que él / ella participe en actividades voluntarias Hago inofensivo al Snoqualmie Valley Food Bank por cualquier lesión u otras situaciones que puedan surgir de la elección de mi hijo/a para servir como voluntario. Entiendo que en algunas situaciones de

voluntariado puede ser necesaria la supervisión de los padres o adultos. Estoy de acuerdo en eximir de responsabilidad al Snoqualmie Valley Food Bank y darle permiso a mi hijo/a para participar en actividades de voluntariado.

---

\*Firma de los padres (requerido para voluntarios menores de 18 años))

---

Fecha

## Nuestros principios rectores

### Derechos de los voluntarios:

1. Usted debe ser tratado como un compañero de trabajo por los miembros del personal de la agencia.
2. Se le deben asignar tareas que utilicen y desarrollen sus habilidades.
3. Debe recibir la información y la capacitación adecuadas para llevar a cabo sus tareas.
4. Debe recibir orientación y supervisión por parte de un miembro del personal.
5. Usted debe sentirse libre de discutir problemas, hacer preguntas o hacer sugerencias.
6. Debe tener un lugar designado para trabajar.
7. Debes recibir un reconocimiento por un trabajo bien hecho.

### Expectativas de los voluntarios:

Los voluntarios esperan y disfrutan de ciertos derechos cuando donan su tiempo. Los voluntarios, sin embargo, tienen responsabilidades específicas con el Snoqualmie Valley Food Bank. ¡Contamos contigo! Por favor, cumpla con su compromiso de turno.

8. Debe ser confiable, confiable, profesional y cumplir con el acuerdo que haga con el Snoqualmie Valley Food Bank.
9. Debe notificarnos lo antes posible si no puede cumplir con su compromiso según lo planeado:  
Teléfono: 425 888-SVFB (7832)  
Correo electrónico: [manager@snoqualmievalleyfoodbank.org](mailto:manager@snoqualmievalleyfoodbank.org)
10. Si tiene problemas o inquietudes, hable con el supervisor en el sitio para que puedan ser discutidos y resueltos.
11. Asegúrese de hacer preguntas sobre cosas que no entiende.
12. **Debe registrarse en la** junta de voluntarios antes y después de cada turno. Al igual que muchas agencias sin fines de lucro, hacemos un seguimiento del número de voluntarios y las horas donadas en apoyo de nuestros servicios. Con la presentación y el seguimiento de las horas de voluntariado, Snoqualmie Valley Food Bank puede proporcionar informes resumidos de las horas de servicio a las agencias asociadas. Estos informes también nos permiten utilizar el valor de las horas donadas como una contrapartida en especie para subvenciones y otro tipo de apoyo financiero.
13. Los artículos donados a nuestras instalaciones son estrictamente para nuestros clientes. Por favor, absténgase de tomar nada de las instalaciones. Si desea participar en nuestros servicios para recibir alimentos, siga el proceso de registro de clientes y la política de distribución correspondientes.

### Código de vestimenta voluntario e insignias de nombre:

14. Los voluntarios deben vestirse con ropa cómoda y apropiada que le permita estar sin restricciones cuando se inclina y levanta, y libre de artículos que podrían quedar atrapados en el equipo.
15. También se requieren zapatos antideslizantes y cerrados.
16. Los voluntarios deben usar una insignia con el nombre de SVFB que muestre solo su nombre.

Gracias por completar nuestro formulario de solicitud de voluntariado. Nos pondremos en contacto con los próximos pasos por correo electrónico y para programar su primer turno. ¡Esperamos que te unas a nuestra *Comunidad en Acción!*