P / 515.243.4292
E / stoweheights@cyconcepts.org
W / https://www.stoweheights.org

Makubaliano ya Mshiriki

Dhana Iliyoonyeshwa ya Hatari,
Kutolewa kwa Dhima, Msamaha wa Madai na Makubaliano ya Fidia

Jina la Kikundi:____ **Tarehe ya Tukio:**_______________

Dhana Zilizoonyeshwa za Hatari

Mimi, ___________________________ ("**Mshiriki**"), ninathibitisha na kutambua kwamba nimefahamishwa kikamilifu kuhusu hatari zilizoko na za asili zinazohusiana na shughuli za burudani zinazoelezewa kwa ujumla kama Kozi ya Changamoto ya Stowe Heights (SHCC), ikiwa ni pamoja na matumizi ya vifaa vinavyohusishwa hapo ambavyo ninaelekea kujishughulisha navyo. Hatari zilizopo na za asili zinajumuisha, lakini si tu:

1. Hatari ya kuumia kutokana na shughuli na vifaa vinavyotumika ni kubwa, ikiwemo uwezekano wa ulemavu wa kudumu na kifo.
2. Uwezekano wa kushindwa kwa vifaa na/au kutofanya kazi kwa vifaa vyangu mwenyewe au vya wengine.
3. Shughuli hii hufanyika nje na katika urefu wa juu, kwa hivyo inajumuisha hatari zinazohusiana na kuathiriwa na vitu, joto kali, kuanguka, kuteleza, athari za mwili kwa watu wengine, nguzo au vifaa vingine, kunaswa kwa nywele, mavazi, vito vya mapambo, vitu vinavyoanguka, kugeuza, kasoro za jengo, mshiriki kukwama kwenye kozi na kukutana na vitu vya asili au visivyo vya asili, hayo yote yanaweza kusababisha jeraha na/au kifo.
4. Utepetevu wangu mwenyewe na/au utepetevu wa wengine ikiwemo, lakini si tu, hitilafu ya mwendeshaji na maamuzi yanayofanywa na kiongozi, ikiwa ni pamoja na kutofahamu vizuri eneo, hali ya hewa, vijia au eneo la barabara.
5. Kushambuliwa na au kukutana na wadudu, reptilia na/au wanyama.
6. Ajali au ugonjwa unaotokea mahali ambapo huduma za matibabu ya haraka huenda zisipatikane.
7. Uchovu, baridi kali na/au kizunguzungu, jambo ambalo linaweza kupunguza muda wangu/wetu wa kuchukua hatua haraka na kuongeza hatari ya ajali.
8. COVID-19: Wakati wa kushiriki katika SHCC washiriki wanahimizwa kujizoeza usafi wa mikono na adabu za kupumua ili kupunguza hatari za kuambukizwa COVID-19. Kwa sababu COVID-19 ni ugonjwa wa kuambukiza na husambazwa hasa kupitia mgusano baina ya watu, SHCC haiwezi kuhakikisha kwamba washiriki wake, wanaojitolea, washirika au wengine waliohudhuria hawataambukizwa COVID-19. Tunawaomba washiriki wajichunguze wenyewe kwa dalili za COVID-19 (dalili kwa kawaida hujumuisha homa, kikohozi na kukosa pumzi) na wasishiriki katika mpango ikiwa wamekaribiana kwa muda mrefu na mtu anayejulikana kuwa na COViD-19 ndani ya siku 10 zilizopita.

Ninaelewa maelezo yaliyotajwa hapo juu ya hatari hizi hayajakamilika na kwamba hatari zisizojulikana au zisizotarajiwa zinaweza kusababisha jeraha, ugonjwa au kifo.

Kutolewa kwa Dhima, Msamaha wa Madai na Makubaliano ya Fidia

Kwa kuzingatia kuruhusiwa kushiriki katika shughuli iliyoelezewa (zilizoelezewa) hapo juu na shughuli zinazohusiana,
Ninakubali, ninakiri na kushukuru kwamba:

1. Ninaelewa asili ya shughuli ambazo nitashiriki zilizoelezewa hapo juu. Ninaelewa kwamba kuna hatari za kujeruhiwa na kifo zinazohusiana na shughuli hizi. Ninakubali na kuchukulia kwa hiari hatari za ugonjwa, jeraha na kifo zinazohusiana na shughuli hizi, za asili na vinginevyo na iwapo zimeelezewa au la, ikiwemo zile ambazo zinaweza kutokana na vitendo vya uzembe au kuachwa kwa washiriki au wafanyakazi wengine.
2. NINAACHILIA, NINAFIDIA NA KUONDOA LAWAMA KUHUSIANA NA JERAHA LOLOTE NA YOTE, ULEMAVU, KIFO au hasara au uharibifu kwa mtu au mali, IWE IMESABABISHWA NA UZEMBE AU VINGINEVYO, Wilaya ya Shule ya Jumuiya Inayojitegemea ya Des Moines, Community Youth Concepts, wamiliki wake, maafisa, wakurugenzi, mawakala, wawakilishi, wafanyakazi na wanaojitolea na mmiliki au wamiliki wa mali ambayo shughuli hiyo inafanywa (Washirika Walioachiliwa) na ninakubali kutowashtaki kwa, dhima yoyote kwa sababu za hatua ambazo mimi, mali yangu, warithi, manusura, watekelezaji au walioteuliwa wanaweza kuwa nazo kwa jeraha la kibinafsi, uharibifu wa mali au kifo kisicho halali kinachotokana na shughuli zilizotajwa hapo juu iwe imesababishwa na uzembe amilifu au usio amilifu wa Washirika Walioachiliwa au vinginevyo, madai ya aina yoyote na asili ambayo yanaweza kutokea au kuhusiana kwa njia yoyote na mimi au uandikishaji au ushiriki wa mtoto wangu mdogo katika mpango wa Community Mpango wa Youth Concepts (wa "Mtoa Huduma''). Madai yaliyotolewa na kufidiwa yanajumuisha, lakini si tu, madai ya washiriki wengine na ya wanafamilia au washirika wa Mshiriki na madai ya utepetevu wa mhusika aliyeachiliwa, lakini si madai ya utepetevu mkubwa au jeraha la makusudi.
3. Ninakubali wajibu wa gharama zozote ambazo zinaweza kupatikana kwa ugonjwa au jeraha lolote ambalo linaweza kutokana na uandikishaji wangu au wa mtoto wangu au ushiriki katika mpango wa Mtoa Huduma, ikiwemo gharama za uhamishaji, kulazwa hospitalini na matibabu na pesa zozote zinazolipwa kwa mtu yeyote kwa sababu ya jeraha lolote au kupoteza maisha ambayo ninaweza kupata kupitia ushiriki wangu katika mpango wa Mtoa Huduma.

4. Mimi ni mzazi au mlezi wa mtoto (watoto) ambaye saini yake (zao) inaonekana kwenye fomu hii ya kuachiliwa. Nimejadili masharti ya Makubaliano yaliyo hapo juu na mtoto wangu na nimehakikishiwa na mtoto wangu kwamba ameelewa makubaliano na amekubali masharti yake kwa hiari. Ninampa mtoto wangu ruhusa ya kushiriki katika mpango wa Mtoa Huduma. Saini yangu iliyo hapa chini inaonyesha makubaliano yangu ya kuachilia, kufidia na kutetea kikamilifu Washirika Walioachiliwa, kama ilivyoelezwa hapo juu, kutokana na madai yoyote ambayo ninaweza kuwa nayo na kwa kiwango kamili kinachoruhusiwa na sheria, kuwaachilia watu kama hao kwa niaba ya mtoto wangu, kwa madai yoyote ambayo mtoto anaweza kuwa nayo.
5. Ninaweza kukamilisha Kozi ya Changamoto ya Stowe Heights. Ushiriki wangu katika shughuli hii ni wa hiari, hakuna mtu anayenilazimisha kushiriki na nimechagua kushiriki licha ya hatari. Mimi si mjamzito. Kwa sasa situmii pombe, dawa haramu au dawa halali zinazodhoofisha mwili.
6. Kwa kuingia katika Makubaliano haya, sitegemei uwakilishi wowote wa matamshi au wa maandishi au taarifa zilizotolewa na Washirika Walioachiliwa, isipokuwa kile kilichowekwa katika Makubaliano haya.

Ninaelewa kwamba Community Youth Concepts inaweza kukataa kushiriki katika Kozi ya Changamoto ya Stowe Heights kwa mtu yeyote ambaye wamiliki wake, waendeshaji, mawakala au wafanyakazi wake wanaona kuwa hatari kwao wenyewe au kwa wengine. Community Youth Concepts inaweza kubadilisha masharti yake yaliyochapishwa au yaliyotangazwa ya kushiriki katika Kozi ya Changamoto ya Stowe Heights na kwa matumizi ya mali yake wakati wowote na kwa sababu zozote ambazo inaweza kuona kuwa zinafaa. SHCC inaweza kuomba taarifa ya ziada ya matibabu kuhusu mshiriki; hata hivyo, utoaji wa taarifa hiyo ya ziada hautoi majukumu yoyote ya ziada kwa SHCC na ni jukumu la mshiriki na mzazi, mlezi au mlezi wake wa muda kushughulikia hali zozote za matibabu ambazo zinaweza kuathiri ushiriki.

Utoaji wa Picha/Video: Community Youth Concepts ina haki ya kutumia sauti, video, picha au picha zingine za Mshiriki kwa ajili ya uuzaji, elimu au madhumuni mengine ya baadaye na Mshiriki (na Mzazi) anakubali matumizi hayo, bila fidia, isipokuwa kisanduku kilicho hapa chini kiwe kimewekewa alama.

☐ Kwa kuteua kisanduku hiki, **SIKUBALI** matumizi ya sauti, picha au picha zingine za Mshiriki kwa madhumuni yaliyobainishwa hapo juu.

Ninakubali kwamba sheria za Jimbo la Lowa zitasimamia makubaliano haya na kwamba mahakama zilizo na mamlaka katika Kaunti ya Polk zitakuwa na mamlaka katika mzozo wowote unaoweza kutokea kati ya Mshiriki na Community! Youth Concepts.

Nimesoma, nimeelewa kikamilifu na ninakubali masharti ya makubaliano haya, kwa hiari na kwa ufahamu wa shughuli na hatari zake. Ninakubali kwamba makubaliano haya yatakuwa na ufanisi kwangu, kwa warithi wangu, wateuliwa wangu, wawakilishi binafsi na mali yangu.

Utoaji huu utashurutisha kisheria kwa kiwango kamili kinachoruhusiwa na sheria. Ikiwa kifungu chochote cha toleo hili kitaonekana kuwa hakiwezi kutekelezwa, masharti yaliyobaki yatatekelezwa.

NIMESOMA MAKUBALIANO HAYA YA UTOAJI WA DHIMA NA DHANA YA HATARI NA NINAELEWA MASHARTI YAKE KIKAMILIFU NA NINAELEWA KWAMBA NIMEPOTEZA HAKI ZA KISHERIA KWA KUUTIA SAINI NA NINATIA SAINI KWA HIARI BILA USHAWISHI WOWOTE.

______________________________	________________________________	_______________
Saini ya Mshiriki Mtu Mzima	Jina Lililoandikwa la Mshiriki Mtu Mzima	Tarehe

---

KWA WASHIRIKI WATOTO: Ikiwa mshiriki ni mtoto, basi masharti yaliyo hapo juu yanayotumika kwa mshiriki yanafanywa kwa niaba ya washiriki na Mzazi, Mlezi au Mlezi wa Muda mwenye wajibu wa kisheria kwa mshiriki huyu, aliyetia saini hapa chini.

Hii ni kuthibitisha kwamba mimi, kama Mzazi, Mlezi, Mlezi wa Muda mwenye wajibu wa kisheria kwa Mshiriki huyu ninakubali si tu utoaji wake wa Washirika Walioachiliwa kwa kiwango kinachoruhusiwa na sheria, lakini pia kuachilia, kulinda, kufidia na kutetea Washirika Walioachiliwa kutokana na tukio lolote la dhima kwa kuhusika kwake katika mipango hii kwa ajili yangu, warithi wangu, wateuliwa wangu na jamaa yangu.

______________________________ ________________________________ _______________

Saini ya Mzazi au
Mlezi Halali Mtu Mzima

Jina Lililoandikwa la Mzazi
Mlezi Halali Mtu Mzima

Tarehe