



#4

Favor de devolver esta hoja

Formulario de Exoneración de Responsabilidad Legal

(Fecha)

Como padre/ tutor legal de _____,
(Nombre del cliente)

solicito que BRC contrate a _____,
(Nombre del RCP presunto)

como Proveedor de Relevo (RCP, por sus señas en inglés) bajo el programa del Empleador de Registro para ayudar a mi familia. Entiendo que sirvo como referencia para este Proveedor de Relevo y que soy responsable por su capacitación en cuanto al cuidado/ las necesidades del/ de los miembro(s) de la familia. Libero a Bay Respite Care de la responsabilidad de realizar cualquier revisión de referencias o capacitación de este individuo.

Entiendo que el Proveedor de Relevo tiene que presentar todos los formularios necesarios, obtener un certificado de Primeros Auxilios/ RCP (resucitación cardiopulmonar) y firmar el acuerdo de empleo Bay Respite Care como el Empleador Registrado ANTES de que él o ella pueda ofrecer servicio a mi familia.

Entiendo que, una vez contratado/a, el Proveedor de Relevo, como empleado de la agencia, tiene que respetar todas las políticas, procedimientos y requisitos de BCR. Entiendo que Bay Respite Care no se responsabiliza por cualquier daño o accidente que tenga el Proveedor de Relevo como consecuencia de manejar al cliente en automóvil.

Firma del Padre/ Tutor Legal

Firma del Gerente/ Asistente del Empleador de Registro