



P. . . . .

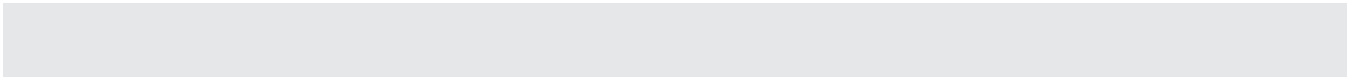
Empresa \_\_\_\_\_

C. . . . .

. . . . . ?

\_\_\_\_\_

## REFERENCIAS





1 Abbey Drive, Saint Benedict, Oregon 97373  
503.845.3057 | mountangelabbey.org

## SOLICITUD DE VERIFICACIÓN DE ANTECEDENTES PENALES

Praesidium, Inc. realiza verificaciones de antecedentes de Mount Angel Abbey. Todas las verificaciones de antecedentes se completan en línea. El sitio web de Praesidium es un sitio web seguro y Praesidium toma todas las precauciones necesarias para garantizar la seguridad y confidencialidad de la información personal proporcionada para la verificación de antecedentes. Después de enviar este formulario a Recursos Humanos, se enviará un correo electrónico desde [backgroundcheck@praesidium.com](mailto:backgroundcheck@praesidium.com), que proporcionará acceso a un formulario en línea. Tenga en cuenta que el enlace proporcionado en el correo electrónico de Praesidium solo es válido durante 7 días a partir de la fecha de envío.

Verificación de antecedentes para:

Monje

Voluntario

Nombre \_\_\_\_\_

Apellido \_\_\_\_\_

Correo Electrónico \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Praesidium, Inc. | Recursos Humanos

# MOUNT

1 Abbey Drive, Saint Benedict, Oregon 97373  
503.845.3057 | mountangelabbey.org

## ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD PARA VOLUNTARIOS

Esto reconoce que entiendo que mi voluntario en Mount Angel Abbey depende del siguiente acuerdo de confidencialidad.

Acepto manejar toda la información de la Abadía con delicadeza.

Acepto no discutir información confidencial con nadie.

Entiendo que cualquier visualización, archivo u otro manejo de información privada debe ser confidencial.

Además, acepto mantener toda la información que pueda escuchar en las conversaciones con la más estricta confidencialidad.

Nombre \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



## CONCIENCIA Y ACEPTACIÓN DE RIESGO



Acepto proteger, defender, eximir de toda responsabilidad e indemnizar completamente a Mount Angel Abbey por cualquier reclamo o causa de acción que surja o esté relacionada con mis actividades de voluntariado que se presente contra Mount Angel Abbey, incluso si dicho(s) reclamo(s) surge(n) de la supuesta negligencia de Mount Angel Abbey, sus empleados o agentes, o la negligencia de cualquier otro individuo u organización.

## PROVISIONES GENERALES

Entiendo que este Acuerdo será vinculante mientras sea voluntario en Mount Angel Abbey. Este Acuerdo se ejecutará a favor de cada una de las partes de Mount Angel Abbey y podrá ser ejecutado por cada una de ellas, y vinculará a mis herederos, parientes más cercanos y representantes legales. Este Acuerdo será vinculante en la mayor medida permitida por la ley. Si se determina que alguna disposición de este Acuerdo es inaplicable, los demás términos seguirán siendo eficaz. Este Acuerdo se regirá por la ley de Oregón.

Afirmo que soy mayor de edad y capaz de firmar en mi propio nombre y estoy firmando libremente este Acuerdo. **He leído este Acuerdo y entiendo completamente que, al firmar este Acuerdo, estoy renunciando legalmente a derechos y recursos que pueden estar disponibles para mí y para otras personas.**

Firma \_\_\_\_\_

Nombre con letra \_\_\_\_\_

Nombre del contacto de emergencia \_\_\_\_\_