

**TOWN OF DOVER  
RECREATION DEPARTMENT**

37 NORTH SUSSEX STREET  
DOVER, NEW JERSEY 07801  
Telephone: (973) 366-2200 x1168 Fax: (973) 343-0188



*Lisa Newkirk, Recreation Leader*

*Carolyn Blackman, Mayor*

**APLICACION DE VOLUNTARIADO**

Yo, \_\_\_\_\_, por la presente solicito realizar servicios públicos / voluntarios para actividades, eventos y programas comunitarios/recreativos.

Estoy de acuerdo en cumplir con todas las reglas y regulaciones establecidas por el Departamento de Recreación, Arte y Asuntos Culturales. Con el presente documento libero y eximo al pueblo de Dover de cualquier reclamo de mí o de mi familia o cesionarios que pueda surgir del desempeño de las tareas para las que soy voluntario (a) y mientras viajo hacia y desde dichas tareas.

Al firmar esta solicitud, entiendo que estaré representando a la ciudad de Dover y, por lo tanto, acepto actuar y comportarme de manera profesional en todo momento. También entiendo que no hacerlo puede descalificarme para participar en futuros eventos y programas.

**PORCIÓN DE PADRES:**

He leído y entiendo esta solicitud y concedo permiso a mi hijo (a) para ser voluntario (a) en la ciudad de Dover. Acepto la responsabilidad en su totalidad durante la participación de mi hijo en el programa. Además, concedo el permiso para que la ciudad de Dover busque atención médica de emergencia en caso de que yo no pueda estar presente y dar mi consentimiento de atención inmediata para que mi hijo (a) menor de 18 años reciba los cuidados médicos necesarios.

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre/ Madre o tutor legal (si el participante es menor de 18 años de edad)

Nombre: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: Female \_\_\_ Male \_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Número de teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Firma del participante

Please return completed application to: Town of Dover  
Recreation, Art & Cultural Affairs Dept.  
37 N. Sussex Street  
Dover, NJ 07801