



Programa de Conductor Voluntario

FORMULARIO DE ACUERDO PARA CONDUCTORES

Utilice este formulario para registrarse como conductor voluntario. Si usted es voluntario para varios pasajeros, debe enviar un formulario independiente para cada uno de ellos. Todos los voluntarios deben adjuntar a este formulario una copia de su licencia de conducir vigente y válida. Si necesita ayuda para completar este formulario, comuníquese con los Travel Navigators de Marin Access al (415) 454-0902.

Cuéntenos sobre usted:

Nombre del Voluntario:

Apellido del Voluntario:

Teléfono Para Voluntarios:

Correo Electrónico:

Dirección:

Número de Apartamento o Unidad:

Ciudad:

Código Postal:

Cuéntanos sobre el pasajero:

Nombre del Pasajero:

Apellido del Pasajero:

Teléfono del Pasajero:

ID de Marin Access (si se conoce):

Tu relación con el pasajero:

Cuidador

Familiar

Amigo

Vecino

Otro:

El formulario continúa en la página siguiente. →

Acuerdo

Entiendo que todos los conductores en California están obligados a contar con un seguro de vehículo vigente. Me comprometo a transportar a mi pasajero de manera segura, eficiente y cortés en mi vehículo particular.

Estoy de acuerdo

Entiendo y acepto que se me ha solicitado ayudar a mi pasajero —y que ofrezco dicha ayuda voluntariamente y de mutuo acuerdo— y que no soy empleado de mi pasajero, de Marin Transit ni de Marin Access.

Estoy de acuerdo

Entiendo que es responsabilidad del pasajero y/o del conductor presentar el Formulario de solicitud de reembolso de millas a más tardar el día 10 del mes siguiente al del viaje, y que mi pasajero me abonará el reembolso una vez que lo reciba; entiendo que puedo ayudar al pasajero a presentar su solicitud a tiempo.

Estoy de acuerdo

Entiendo que es posible que no se paguen las solicitudes de reembolso de millas si no se reciben a tiempo o si no hay fondos disponibles para el pago.

Estoy de acuerdo

Entiendo que, mediante mi firma a continuación, acepto eximir permanentemente de responsabilidad a Marin Transit y Marin Access, así como indemnizar y eximir de toda responsabilidad a Marin Transit y Marin Access —y a sus funcionarios, directores, agentes, empleados y voluntarios— frente a cualquier reclamación, pérdida o responsabilidad (incluidos los costos y honorarios de abogados) que pudiera surgir en el futuro por daños a la propiedad, lesiones o fallecimiento, ya sea propios o de terceros, derivados o relacionados de cualquier manera con mi participación en el programa STAR o TRIP en calidad de voluntario acompañante y conductor.

Estoy de acuerdo

Entiendo que no soy empleado de Marin Transit ni de Marin Access, ni tampoco un contratista independiente. La compensación por millas que recibo proviene de la persona a la que transporto, no de Marin Transit ni de Marin Access.

Estoy de acuerdo

Entiendo que la información que proporciono es confidencial y que se utilizará únicamente con el fin de tramitar mi inscripción como conductor voluntario, conforme a las políticas y procedimientos aplicables del programa.

Estoy de acuerdo

Firma:

Fecha:

Envíe este formulario antes del:

Correo: PO Box 2387
San Rafael, CA 94912

Correo Electrónico: travelnavigator@marinaccess.org