

## Acuerdo de Membresía

**1. Servicios:** ITAV brinda servicios a sus miembros a través de voluntarios en los vecindarios. Estos voluntarios se someten a una investigación de antecedentes penales. Los servicios que se ofrecen pueden incluir:

- ◆ Transporte: un número ilimitado de viajes locales en la medida que exista voluntarios disponibles.
- ◆ Servicios de Dar Una Mano: asistencia con trabajos simples de mantenimiento de la casa, cuidado de mascotas dentro del hogar, tareas de casa como regar las plantas entre otras cosas.
- ◆ Ayuda Técnica: ayuda con computadoras operativas, internet, control remotos, teléfonos celulares, etc.
- ◆ Red de seguridad: llamadas de monitoreo diarias con una llamada de alerta a una o más personas dentro de los contactos de emergencia del Miembro(a) si este(a) no contestara después de tres intentos por parte de ITAV.
- ◆ Compañía: visitas de amistad y actividades sociales/educacionales.

Si durante cualquiera de los servicios, el voluntario de ITAV notara un cambio en la conducta o apariencia del Miembro(a) que se considere que podría representar un problema de salud o seguridad al Miembro(a), el voluntario podría contactarse con el Coordinador de Servicios de ITAV o el Presidente de ITAV. Dependiendo de las circunstancias, bien sea el Coordinador de Servicio o el Presidente de ITAV podría a su vez contactarse con uno o ambos contactos de emergencia del Miembro(a), o con el Miembro(a) mismo(a) directamente con el fin de obtener más información.

**2. Solicitud de Servicios:** para solicitar servicios, los Miembros llaman a ITAV al 914.222.5116 o envían un correo electrónico a [info@itav10591.org](mailto:info@itav10591.org). ITAV provee servicios de lunes a viernes (con excepción de los días festivos) de 9:15 am – 4:45 pm con 48 horas de anticipación entre semana. Esto le otorgaría el tiempo suficiente al Coordinador de Servicio para saber si hubiera un voluntario disponible para brindar el servicio. Podría suceder que no hubiera un voluntario disponible dentro de la hora solicitada por el Miembro(a).

**3. Plazo/Tarifas:** la cuota anual de membresía en ITAV es actualmente \$25 al año. La membresía por un periodo de 12 meses empieza a correr desde la fecha en que ITAV acepte oficialmente este Acuerdo firmado y reciba el pago adecuado por ello. A la discreción exclusiva de ITAV y bajo petición del miembro, esta tarifa anual podría ser reducida o exonerada.

**4. Terminación del acuerdo:** ITAV, a su entera discreción, se reserva el derecho a rescindir este Acuerdo en cualquier momento si considerara que estaría en el mejor interés de ITAV, sus voluntarios, otros Miembros o el(los) suscrito(s) Miembro(s). Si ITAV terminara este Acuerdo, ITAV reembolsaría parte de la tarifa anual pagada prorrateando lo que correspondiera según el mes en que terminara el Acuerdo. El(Los) suscriptor(es) Miembro(s) podrían terminar este Acuerdo en cualquier momento por medio de una notificación por escrito a ITAV. Si el(los) Miembro(s) terminara(n) este Acuerdo, ninguna porción de la tarifa anual sería reembolsada.

**5. Privacidad:** ITAV tomará todas medidas razonables para proteger la información personal de sus Miembros. Sin embargo, si surgiera alguna preocupación con respecto a la salud o seguridad de alguno de sus miembros, ITAV se reservara el derecho a contactar el(los) individuo(s) en la lista de contactos de emergencia o la gente adecuada o agencias (incluyendo servicios de emergencia si lo considerara necesario) a discreción de ITAV.

**6. Renuncia de responsabilidad:** El Miembro(a) desagravia y acuerda mantener a ITAV libre de culpa por cualquier pérdida, gasto o responsabilidad que resultara de las actividades de sus empleados, miembros de la junta directiva o voluntarios, incluyendo y sin límite honorarios razonables de abogados, incluyendo pero no limitado a cualquier acción que los Miembros, herederos del Miembro y asignados, o la compañía de seguros del Miembro pudiera entablar como negligencia, daño personal o invasión de privacidad. Como Miembro de ITAV, el Miembro comprende que ITAV no es proveedor de servicios de emergencia o cuidados médicos, no es administrador de cuidados médicos ni tampoco emplea profesionales licenciados en salud o trabajadores sociales. Este Acuerdo no establece ninguna relación especial que conduzca a un deber de ayuda o proyecto entre el Miembro(a) y ITAV o cualquiera de sus miembros de junta o voluntarios.

**ITAV**  
**10591**

Lleva Toda Una  
Comunidad

## Acuerdo de Membresía

Lleva Toda Una Comunidad o It Takes A Village (ITVA) es una corporación sin fines de lucro 501(c)(3) fundada por los residentes del código postal 10591. Nuestra misión es proveer servicios de apoyo y servicios que permitan a las personas mayores en nuestra comunidad permanecer independientes en sus casas. ITVA provee una gran variedad de actividades y programas, como también servicios de voluntarios.

- Quiero inscribirme por el precio especial **de solamente \$25 por 12 meses.** (La membresía puede ser reducida o prescindida bajo petición)
- No deseo inscribirme en este momento, pero quisiera hacer una donación que sea deducible de mis impuestos.

**Acuerdo de Membresía:** Por favor lea y complete el formulario:

- Entiendo que antes de poder recibir los servicios en mi casa, un miembro del equipo de Bienvenida del ITAV me visitara para discutir mis necesidades específicas.
- Para poder cubrir las necesidades de los miembros, estoy de acuerdo que miembros de Junta Directiva y voluntarios del ITAV revisen mis contactos de emergencia en caso de que los miembros de la junta de ITAV o voluntarios determinen que hay preocupaciones sobre mi salud o seguridad.
- Reconozco la necesidad de renovar la membresía anual, poner al día mi información crítica y pagar la cuota anual.
- Estoy de acuerdo en permitir a ITAV o sus agentes a conducir una revisión de mis antecedentes penales.

### ITAV 10591 – Miembro #1 – Por Favor Imprima

Nombre \_\_\_\_\_ Apellido \_\_\_\_\_

Calle \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_

Nombre del Contacto de Emergencia #1 \_\_\_\_\_ Telf. o Celular \_\_\_\_\_

Calle \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_

Nombre del Contacto de Emergencia #2 \_\_\_\_\_ Telf. o Celular \_\_\_\_\_

Calle \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_

He leído y entendido este Acuerdo de Membresía y estoy solicitando ser miembro de ITAV bajo los términos y condiciones descritas.

Firma del Solicitante \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

### ITAV 10591 – Miembro #2 – Por Favor Imprima

Nombre \_\_\_\_\_ Apellido \_\_\_\_\_

Calle \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_

Nombre del Contacto de Emergencia #1 \_\_\_\_\_ Telf. o Celular \_\_\_\_\_

Calle \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_

Nombre del Contacto de Emergencia #2 \_\_\_\_\_ Telf. o Celular \_\_\_\_\_

Calle \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_

He leído y entendido este Acuerdo de Membresía y estoy solicitando ser miembro de ITAV bajo los términos y condiciones descritas.

Firma del Solicitante \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_