



## Cooking Matters by Share Our Strength Waiver and Release

Please read, initial, and sign and date at the bottom of the page.

**Assumption of risk and liability waiver:** I want to participate in or volunteer for Cooking Matters. I recognize that doing so could present potential hazards including but not limited to: cuts, burns, slips, falls, allergic reactions and other injuries as a result of activities, products and equipment used. I voluntarily assume all risks and dangers of injury to my person or property arising from, incidental to, or related in any way to my participation in Cooking Matters. I HEREBY WAIVE AND EXPRESSLY RELEASE SHARE OUR STRENGTH AND ITS RESPECTIVE OFFICERS, DIRECTORS, OWNERS, AFFILIATES, EMPLOYEES, VOLUNTEERS, PROGRAM PARTNERS AND AGENTS FROM ANY AND ALL DAMAGES, CAUSES OF ACTION, CLAIMS, LOSSES AND LIABILITY ARISING FROM OR RELATING TO MY PARTICIPATION IN COOKING MATTERS, HOWSOEVER CAUSED AND WHETHER BY NEGLIGENCE OR OTHERWISE.

**Program/Participant Information:** As a participant, I understand that any information I choose to provide Share Our Strength before, during, or after my participation may be used and reproduced by Share Our Strength on an aggregated or anonymous basis for purposes of program evaluation, communication and publication. As a Share Our Strength volunteer, I acknowledge that I may be provided access to confidential information about Share Our Strength's business and Cooking Matters participants that are not available to the public and agree to keep in strict confidence non-public information that I obtain while acting as a volunteer of Share Our Strength.

**Media Release:** I acknowledge that I may be photographed, filmed or recorded during my participation in Cooking Matters. I consent to be photographed, and/or recorded and understand that Share Our Strength will own the copyright to all such material. I (**INITIAL ONE**) grant\_\_\_\_/do not grant\_\_\_\_ to Share Our Strength and its designees and agents, the right in perpetuity throughout the world, without further authorization or compensation, to utilize my image, likeness, voice, actions and statements in such recordings and images in any medium or context, including the right to edit and create derivative works, for any purpose, including commercial or promotional purposes.

**Non-Discrimination:** I acknowledge that Share Our Strength has a zero-tolerance policy toward all forms of unlawful discrimination and harassment by or towards staff and volunteers, including but not limited to sexual harassment. This zero- tolerance policy means that no form of unlawful discriminatory or harassing conduct by or towards any employee, member, volunteer, or other person in our workplace or jobsites will be tolerated. This policy applies to all Share Our Strength employees, members of the Share Our Strength Board of Directors and Leadership Council, volunteers, independent contractors, service providers, donors, and members of the public involved in Share Our Strength activities.

**Use of Curricula:** I acknowledge that I have been provided a license to use Cooking Matters curricula and other proprietary resources in connection with Cooking Matters programs and events. I agree that I will not reproduce, distribute, or use such material for any other purposes without the express written consent of Share Our Strength.

**I certify that I am at least 18 years of age. If under 18 years of age, signature of guardian is required.**

Name of Participant or Volunteer (please print): \_\_\_\_\_

Signature of Participant, Participant Guardian or Volunteer: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_ Course/Tour Code: \_\_\_\_\_



## Cooking Matters by Share Our Strength Renuncia y Liberación de Responsabilidad

Por favor, lea, ponga sus iniciales, firma y fecha al final de la página.

**Asunción de riesgo y exención de responsabilidad:** Quiero participar o ser voluntario en Cooking Matters. Reconozco que hacerlo podría presentar peligros potenciales que incluyen, entre otros, cortes, quemaduras, resbalones, caídas, reacciones alérgicas y otras lesiones como resultado de las actividades, productos y equipos utilizados. Asumo voluntariamente todos los riesgos y peligros de lesiones a mi persona o propiedad que surjan de, sean incidentales o estén relacionadas de alguna manera con mi participación en Cooking Matters. YO EXONERO Y LIBERO EXPRESAMENTE A SHARE OUR STRENGTH Y SUS RESPECTIVOS OFICIALES, DIRECTORES, PROPIETARIOS, AFILIADOS, EMPLEADOS, VOLUNTARIOS, SOCIOS Y AGENTES DEL PROGRAMA DE CUALQUIER Y TODOS LOS DAÑOS, CAUSAS DE ACCIÓN, RECLAMACIONES, PÉRDIDAS Y RESPONSABILIDADES RELACIONADAS CON MI PARTICIPACIÓN EN COOKING MATTERS, ASOCIADOS POR CUALQUIER CAUSA Y/O NEGLIGENCIA.

**Información del programa / participante:** Como participante, entiendo que cualquier información que elija proporcionar a Share Our Strength antes, durante o después de mi participación puede ser utilizada y reproducida por Share Our Strength en forma agregada o anónima para fines de evaluación del programa, comunicación y publicación. Como voluntario de Share Our Strength, reconozco que se me puede proporcionar acceso a información confidencial sobre los participantes de Share Our Strength y Cooking Matters que no están disponibles para el público y acepto mantener en estricta confidencialidad la información no pública que obtengo mientras actúo como voluntario de Share Our Strength.

**Comunicado de prensa:** Reconozco que puedo ser fotografiado, filmado o grabado durante mi participación en Cooking Matters. Doy mi consentimiento para ser fotografiado y / o registrado y entiendo que Share Our Strength tendrá los derechos de autor de todo el material. Yo **(AÑADA SU INICIAL SI...)** concedo \_\_\_\_ / no concedo \_\_\_\_ a Share Our Strength y sus designados y agentes, el derecho perpetuo en todo el mundo, sin más autorización o compensación, para utilizar mi imagen, semejanza, voz, acciones y declaraciones en dichas grabaciones e imágenes en cualquier medio o contexto, incluido el derecho a editar y crear trabajos derivados, para cualquier propósito, incluidos fines comerciales o promocionales.

**No discriminación:** Reconozco que Share Our Strength tiene una política de cero tolerancia con respecto a todas las formas de discriminación ilegal y acoso por parte del personal y los voluntarios, incluido, entre otros, el acoso sexual. Esta política de cero tolerancia significa que no se tolerará ninguna forma de conducta discriminatoria o acosadora ilegal por parte de ningún empleado, miembro, voluntario u otra persona en nuestro lugar de trabajo o en nuestros lugares de trabajo. Esta política se aplica a todos los empleados de Share Our Strength, miembros de la Junta de Directores y al Consejo de Liderazgo de Share Our Strength, voluntarios, contratistas independientes, proveedores de servicios, donantes y miembros del público involucrados en las actividades de Share Our Strength.

**Uso de los planes de estudio:** Reconozco que se me ha otorgado una licencia para utilizar los programas de estudio de Cooking Matters y otros recursos de propiedad en relación con los programas y eventos de Cooking Matters. Estoy de acuerdo en no reproducir, distribuir ni utilizar dicho material para ningún otro propósito sin el consentimiento expreso por escrito de Share Our Strength.

**Certifico que tengo al menos 18 años de edad. Si es menor de 18 años, se requiere la firma del tutor.**

Nombre del participante o voluntario (en letra de molde): \_\_\_\_\_

Firma del participante, tutor o voluntario participante: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ Código del curso / tour: \_\_\_\_\_