

SEIU LOCAL 503, OPEU

亲自出席会议和活动

自担风险的通告

凡计划亲自出席SEIU Local 503, OPEU (工会) 会议或活动的, 必须同意以下通告。允许电子签名和相关的同意形式。如果出席人没有在亲自出席会议或活动前填写并返回此通告, 还可以在会议或活动现场填写。如果工会没有收到出席者的签名通告, 则该人士不得亲自出席会议或活动。

工会将采取一切必要措施遵守现行的联邦、州、和本地公共卫生法, 以及预防新冠病毒传播的其他专项命令, 并根据目前的公共卫生条件持续评估是否应延迟或取消会议或活动。若有变更, 工会将尝试向出席者发出充分通知, 但新冠病毒及其变种造成环境不稳定, 要求工会及会员灵活应变。只有全体工会会员毫无保留的投入与合作, 才可能遵守公共卫生命令。

出席者在亲自出席会议和活动前至少五(5) 个工作日提出变通要求后, 工会将依照《美国残疾人法》提供合理变通措施, 包括提供远程/虚拟出席方案。

新冠病毒声明, 信息通告, 和自担风险

接受本通告后, 本人特此确认:

1. 我理解工会可向出席者提供远程出席活动的方案。我还理解, 出席者及时向工会要求合理变通措施后, 工会可依照《美国残疾人法》向出席者提供变通方案。
2. 我同意如果我有理由相信自己染上新冠病毒, 我不会亲自出席会议或活动。本声明中, 以下情况, 出席者“有理由相信”他们染上新冠病毒:
 - a. 出席者最近接触确诊新冠病毒感染的患者, 且该人士未注射疫苗; 或
 - b. 出席者最近出现新冠病毒感染症状, 新冠病毒测试不是阴性; 或
 - c. 出席者最近测试新冠病毒感染阳性, 没有遵守美国疾控中心 (CDC) 的隔离指南, 可能具有感染性。

我同意, “新冠病毒感染症状”指 CDC 确认的症状, 包括但不限于咳嗽、气短、呼吸困难、发热、寒颤、肌肉疼痛、喉痛、头痛、新发味觉或嗅觉失灵。

3. 如果我有理由相信自己染上新冠病毒，我不会亲自出席会议或活动。
4. 如果工会决定进入会场或活动场所前必须进行新冠病毒测试，我同意进行新冠病毒测试，并同意直到批准入场前，不会亲自进入会场或活动场所。
5. 如果工会决定为了出席者的安全必须佩戴口罩，我同意在活动期间佩戴口罩，否则同意离开场所。
6. 我已阅读并确认俄勒冈卫生局的新冠病毒相关法规和指南，参见 <https://govstatus.egov.com/OR-OHA-COVID-19>。
7. 我同意为了追踪接触史，工会可披露我亲自出席会议或活动的事实和联系方式。
8. 我确认，工会制定的会议与活动相关政策、程序和方案旨在减少新冠病毒传播风险，工会必须要求所有出席者遵守这些政策、程序和方案。
9. 我确认，尽管实施了保护出席者的政策和程序，但亲自出席任何会议或活动均可能导致我接触甚至感染新冠病毒。
10. 我已经评价过我亲自出席会议或活动的决定，考虑到了可能接触甚至感染新冠病毒的风险。我理解工会可能向出席者提供远程出席活动的方案，尽管存在接触甚至感染新冠病毒的风险，但我依然决定亲自出席会议或活动。
- 11. 我理解并自愿承担接触甚至感染新冠病毒及其变种（已知或未知）的风险，并同意对于任何新冠病毒相关的疾病或伤害，工会、其董事会、官员、代理、雇员和志愿者（“工会代理”）概不负责。我承担亲自出席会议或活动的全部风险。**