

SEIU Local 503, OPEU
EXENCIÓN Y ACEPTACIÓN DE RIESGOS RELATIVOS A
REUNIONES Y EVENTOS EN PERSONA

Cualquier persona que planea asistir a una reunión o evento de SEIU Local 503, OPEU (Unión) en persona, debe aceptar la siguiente Exención. Se permiten el uso de firmas electrónicas y formularios relacionados de aceptación. En caso de que un asistente no diligencie y devuelva esta Exención antes de la reunión o evento en persona, puede hacerlo también en el lugar de la reunión o evento. Si la Unión no recibe una Exención formalizada del asistente, dicha persona no podrá asistir a la reunión o evento en persona.

La Unión tomará todas las medidas necesarias para cumplir con las leyes y órdenes de salud pública federales, estatales y locales existentes diseñadas para prevenir la transmisión del COVID-19, y evaluará continuamente, basándose en las condiciones actuales de salud pública, si se debe posponer o cancelar una reunión o evento. Aunque la Unión tratará de avisar a los asistentes con suficiente antelación sobre cualquier cambio, la prevalencia del COVID-19 y sus variantes ha creado un entorno cambiante que exigirá que la Unión y sus miembros adopten políticas flexibles. El cumplimiento de las órdenes de salud pública solo es posible con el pleno compromiso y cooperación de todos los miembros de la Unión.

A petición de un asistente, y a más tardar cinco (5) días hábiles antes de la fecha en que se realizará la reunión o evento en persona, la Unión pondrá a su disposición adaptaciones razonables en virtud de la Ley de Estadounidenses con Discapacidades, que pueden incluir opciones de asistencia remota/virtual.

DECLARACIÓN, DIVULGACIÓN DE INFORMACIÓN,
Y ACEPTACIÓN DE RIESGOS RELATIVOS AL COVID-19

Al aceptar esta Exención, afirmo que:

1. Comprendo que la Unión puede proporcionar a los asistentes la opción de asistencia remota a los eventos. Además, comprendo que la Unión puede estar obligada a proporcionar a los asistentes esta alternativa, en caso de que estos últimos soliciten oportunamente una adaptación razonable en virtud de la Ley de Estadounidenses con Discapacidades.
2. Acepto que no asistiré a una reunión o evento en persona si tengo motivos para creer que tengo COVID-19. A efectos de esta declaración, un asistente tiene “motivos para creer” que tiene COVID-19 si:
 - a. El asistente tuvo contacto reciente con una persona que es un caso confirmado de COVID-19, y esa persona no estaba vacunada; o
 - b. el asistente ha tenido recientemente síntomas de COVID-19 y sus pruebas de COVID-19 no han arrojado un resultado negativo; o

- c. el asistente ha arrojado un resultado positivo en sus pruebas de COVID-19 y no ha cumplido con las directrices de aislamiento de los Centros para el Control de Enfermedades de los Estados (CDC) y puede seguir siendo contagioso.

Estoy de acuerdo en que los “síntomas de COVID-19” se refieren a los síntomas identificados por los CDC, incluidos, entre otros, la tos, falta de aliento o dificultad para respirar, fiebre, escalofríos, dolor muscular, dolor de garganta, dolor de cabeza, y pérdida reciente del gusto o del olfato.

3. Si tengo motivos para creer que tengo COVID-19, no se me permitirá asistir a la reunión o evento en persona.
4. Si la Unión determina que es necesario exigir la prueba de COVID-19 antes de entrar en un sitio de reunión o evento, daré mi consentimiento para que se me haga una prueba de COVID-19, y acepto que no intentaré entrar en el sitio de reunión o evento en persona, a menos que y hasta que se me apruebe la entrada.
5. Si la Unión determina que se exigirá el uso de mascarillas para la seguridad de los asistentes, daré mi consentimiento para usar mascarilla durante el evento, so pena de abandonar el lugar del evento.
6. He leído y conozco las directrices y los reglamentos de la Autoridad de Salud de Oregón relacionados con el COVID-19, y disponibles en <https://govstatus.egov.com/OR-OHA-COVID-19>.
7. Acepto que la Unión pueda revelar mi información de asistencia y contacto para la reunión o evento en persona en caso de ser necesario, para efectos de la localización de contactos.
8. Reconozco que las políticas, procedimientos y protocolos de la Unión para las reuniones y eventos tienen como objetivo reducir el riesgo de transmisión del COVID-19, y la Unión deberá exigir a todos los asistentes que cumplan con estas políticas, procedimientos y protocolos.
9. Reconozco que, a pesar de todas las políticas y procedimientos establecidos para proteger a los asistentes, la asistencia a cualquier reunión o evento en persona podría provocar que me exponga o contagie de COVID-19.
10. He evaluado mi decisión de asistir a la reunión o evento en persona, teniendo en cuenta los riesgos de exposición y contagio de COVID-19. Comprendo que la Unión puede proporcionar a los asistentes la opción de asistencia remota a los eventos, y he decidido asistir a la reunión o evento en persona a pesar del riesgo de exposición o contagio de COVID-19.
- 11. Asumo consciente y libremente todos los riesgos de exposición y contagio de COVID-19 y sus variantes, tanto conocidos como desconocidos, y acepto no responsabilizar a la Unión, ni a sus Directores, Funcionarios, Agentes, Empleados y Voluntarios (“Agentes de la Unión”) por cualquier enfermedad o lesión relacionada con el COVID-19. Asumo plena responsabilidad de mi participación en esta reunión o evento en persona.**