Galt Joint Union Elementary School District

FORMULARIO SOBRE USO DEL AUTOMÓVIL PERSONAL DE UN VOLUNTARIO

Se requiere un formulario por cada conductor para su aprobación

Gracias por ofrecer su tiempo como voluntario y su automóvil para ayudar a transportar a los Estudiantes a eventos o actividades fuera de la escuela. Con el fin de proteger la salud y seguridad de nuestros Estudiantes, nuestro Distrito requiere que toda persona (empleado o voluntario) que utilice su automóvil personal para transportar Estudiantes en viajes a y desde actividades aprobadas reciba aprobación previa. Para poder emitir tal aprobación, debemos obtener cierta información como mínimo quince (15) días antes de que usted transporte a nuestros Estudiantes. Usted debe estar de acuerdo en cumplir con ciertas reglas relacionadas con la operación del vehículo, las que se establecen a continuación.

Información Requerida

Nombre del conductor:	
No. de licencia de conductor de California y vencimiento Fecha:	
Año/marca/modelo del/los vehículo/s:	
No. de matrícula del/los vehículo/s:	
Compañía de seguros:	
Número de póliza y fecha de vencimiento:	
Límites del seguro de responsabilidad civil:	

También se requiere una fotocopia de (a) su licencia de conductor y (b) la página de declaraciones de su póliza de seguro. Si la licencia de conductor o la póliza de seguro vencieran durante el año escolar, se requerirán fotocopias actualizadas que muestren la renovación antes de que usted vuelva a ser elegible para transportar Estudiantes. Al firmar a continuación, usted autoriza también al Distrito a (a) obtener una copia de su historial de conductor y el estado de su licencia de conductor, (b) efectuar una averiguación de antecedentes penales , y (c) comunicarse con su compañía de seguros para confirmar la vigencia de su seguro. Además, **se le informa que,** conforme al Código de Seguros, artículo 11580.9(d), en caso de un accidente, **su seguro proporcionará la principal cobertura por cualquier lesión corporal o daño material resultante**. La cobertura de responsabilidad civil para automóviles del Distrito se aplicará, si corresponde, sólo después de que se agote la cobertura de su seguro a través del pago de los reclamos cubiertos. El Distrito no cubre y el Distrito no es responsable del seguro contra todo riesgo, para conductores no asegurados, ni contra choques de su vehículo.

PROCEDIMIENTOS Y REQUISITOS DE SEGURIDAD DEL VEHÍCULO Y EL TRANSPORTE

Por la seguridad de nuestros Estudiantes, al firmar al pie usted acepta además las siguientes reglas y requisitos:

1. No conduciré un vehículo mientras tenga algún impedimento, ya sea debido a alcohol, drogas (recetadas o de venta libre), falta de sueño o distracción de cualquier tipo. Cumpliré en todo momento con la legislación de California sobre la operación adecuada del Vehículo, y también cumpliré con todos los límites de velocidad y los señales y carteles indicadores.
2. No transportaré Estudiantes en un Vehículo si considero que éste puede presentar riesgos mecánicos o puede no ser seguro en determinado clima u otras condiciones naturales. No transportaré Estudiantes a menos que tenga un cinturón de seguridad en buen estado de funcionamiento para cada Estudiante, y los cinturones de seguridad serán utilizados en todo momento por mí y por todos los Estudiantes transportados. El Vehículo o Vehículos puede(n) ser inspeccionado(s) por representantes del Distrito.
3. Soy mayor de 21 años de edad y seré el único conductor del Vehículo para cualquier actividad, evento o competición determinados. No permitiré que nadie más viaje en el Vehículo, con excepción de mi persona y los Estudiantes autorizados. Sin embargo, puedo solicitar autorización escrita del Distrito para que otro de mis hijos pueda viajar en el Vehículo a una actividad, evento o competición determinados **si** el destino incluye una actividad, evento o competición generalmente disponible para el público o, con gastos a mi cargo y con autorización del Distrito, puedo comprar la entrada para este otro niño.
4. Yo certifico que no he sido condenado por conducción imprudente o por conducir bajo la influencia de drogas o alcohol en los últimos cinco años y que la información proporcionada anteriormente es verdadera y correcta. Entiendo que, si ocurre un accidente, mi cobertura de seguro será la principal responsabilidad por cualquier Perdida reclamo por danos.

Yo certifico que he recibido y cumpliré con las instrucciones del conductor proporcionadas por el distrito.

Nombre en letra de molde	Firma	Fecha	Número de teléfono

Signature of Site Administrator	Date	Signature of District Administrator	Date

Megan's Law Clearance on _____
Date

THIS FORM TO BE HELD ON FILE IN THE MAIN OFFICE FOR A PERIOD OF ONE (1) YEAR

SIA 03/12