

## EJEMPLO (FICTICIO) DE COMUNICADO DE PRENSA

*Modifique este comunicado para que se ajuste a su programa y distribúyalo a los medios de comunicación locales, a los boletines de información de la comunidad y a las organizaciones de adultos mayores.*

### **LA ASOCIACIÓN HOGAR CARLOS MARÍA ULLOA Y EL DEPARTAMENTO DE BOMBEROS DE GUADALUPE INSTALARÁN ALARMAS DE HUMO EN HOGARES DE ADULTOS MAYORES EL 17 DE ABRIL.**

Como parte de un programa de seguridad contra incendios y caídas en todo el municipio, a iniciativa de la Asociación Hogar Carlos María Ulloa, y con la ayuda del Departamento de Bomberos de Guadalupe, un grupo de voluntarios visitará los hogares de adultos mayores **el miércoles, 17 de abril**, y llevará a cabo inspecciones gratuitas de seguridad contra caídas y contra incendios, cambiando pilas e instalando alarmas de humo según sea necesario.

Además de alarmas de humo y pilas, los voluntarios van a distribuir luces nocturnas, tapetes de baño y materiales educativos sobre prevención contra incendios y caídas, escritos especialmente para adultos mayores.

La financiación para las alarmas, pilas, luces nocturnas y tapetes de baño se recaudó gracias a la generosa ayuda del Instituto Nacional de Seguros y la empresa privada. El programa fue organizado por el Lic. Jorge Eladio Mora Salas, Director del Hogar Carlos María Ulloa, en cooperación con el Ministerio de Salud y el Departamento de Ingeniería en Prevención del Instituto Nacional de Seguros.

Los adultos mayores del Cantón de Goicochea que deseen hacer una cita para que visiten sus hogares, deberán llamar al Sr. Ricardo Hernández B. al 221-0639 o visitar el Hogar Carlos María Ulloa, contiguo al Comercial de Guadalupe.

El esfuerzo que se lleva a cabo en la Asociación Hogar Carlos María Ulloa es parte de un programa combinado de prevención contra incendios y caídas llamado *Los buenos recuerdos*, desarrollado por la NFPA y el Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC).

Para obtener información adicional sobre prevención contra incendios, llame a su departamento de bomberos local. Para obtener información sobre programas para adultos mayores, póngase en contacto con el Centro de Educación Preventiva para los Más Vulnerables, de la NFPA, One Batterymarch Park, Quincy, Massachusetts 02169, (617) 984-7826.

# Formulario de encuesta de *Los buenos recuerdos*

## Programa de instalación de alarmas de humo y de intervención en caso de caídas

1. Fecha: \_\_\_\_\_  
Nombre de el/los que hará(n) la prueba: \_\_\_\_\_
2. Nombre del ocupante: \_\_\_\_\_  
Nombre del propietario: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_
3. Tipo de residencia:  
 una familia    varias familias    apartamento  
 otro (especifique) \_\_\_\_\_
4. Número de niveles de la casa (incluyendo el sótano)  
 uno    dos    tres    cuatro o más
5. ¿Cuántas alarmas de humo hay en el hogar?  
(si hay “cero”, por favor pase a la pregunta 13)  
 cero    una    dos    tres o más
6. ¿Hay por lo menos una alarma de humo en cada nivel de la casa?  
 sí    no
7. Si marca “no”, ¿qué niveles no tenían alarma de humo?  
 sótano    primer piso    segundo piso  
 otro (especifique) \_\_\_\_\_
8. ¿Cuántas alarmas probó usted?  
 cero    una    dos    tres o más
9. ¿Cuántas alarmas no funcionaron?  
 cero    una    dos    tres o más
10. Si había alarmas de humo que no funcionaban, por favor indique cuántas alarmas tenían los siguientes problemas:  
 la pila estaba desconectada \_\_\_\_\_  
 la pila estaba descargada \_\_\_\_\_  
 no tenía pila \_\_\_\_\_  
 otro (especifique) \_\_\_\_\_
11. ¿Cuántas alarmas tenían más de diez años?  
 cero    una    dos    tres o más
12. ¿Cuántas pilas cambió?  
 cero    una    dos    tres o más
13. ¿Cuántas alarmas instaló?  
 cero    una    dos    tres o más
14. A medida que caminaba por la casa, ¿notó si había algún riesgo de caída?  
 escaleras llenas de cosas  
 alfombras sueltas sin forro de caucho por el revés  
 cables eléctricos atravesados en las áreas por donde se camina  
 alfombras dobladas o arrugadas  
 otros (especifique) \_\_\_\_\_
15. ¿Qué dispositivos para prevenir caídas le entregó al ocupante?  
 luces nocturnas  
 tapetes de baño  
 otro (especifique) \_\_\_\_\_
16. ¿Entregó hojas para distribuir educativas sobre prevención contra incendios y caídas?  
Por favor, especifique: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
17. ¿Dio usted alguna instrucción adicional?  
Por favor, especifique: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
18. ¿Tiene el ocupante alguna necesidad especial que alguna agencia local podría satisfacer?  
Por favor, especifique: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Formulario de renuncia legal de *Los buenos recuerdos*\*

(Nombre de la organización), a petición del ocupante, ha instalado y probado una o más alarmas de humo y/o pilas nuevas, según las recomendaciones del fabricante. Las alarmas de humo se instalaron en el lugar apropiado y las pilas se instalaron adecuadamente. Se probaron las alarmas para asegurar que funcionaban correctamente antes de que el instalador se fuera del inmueble.

En consideración por haber proporcionado e instalado la alarma de humo en mi hogar, me comprometo, por parte mía y de mis herederos, albaceas testamentarios, administradores o sucesores, a no declarar responsables a los participantes del programa, ni al departamento de bomberos, ni a la municipalidad y a sus funcionarios, agentes o empleados, por ningún daño de ningún tipo, a personas o propiedad, que surgiera a raíz de la instalación de alarmas de humo y pilas, o de que éstas fallen.

Al firmar este documento, certifico que las alarmas de humo fueron probadas en mi presencia y que funcionaban correctamente. He recibido información del instalador con respecto al mantenimiento apropiado de las alarmas de humo, y me comprometo a mantenerlas apropiadamente probándolas una vez al mes y cambiando las pilas por lo menos una vez al año, o antes, si fuera necesario.

Reconozco que he leído, entendido y mostrado mi acuerdo con este documento de renuncia o descargo de responsabilidad, e indemnidad, legal.

Ocupante (escriba el nombre en letras de imprenta)	Firma	Fecha
Testigo (escriba el nombre en letras de imprenta)	Firma	Fecha

### SUGERENCIA

*\*La mayoría de los programas para regalar alarmas de humo o pilas requieren que el ocupante firme un formulario de renuncia legal, afirmando que ha dado permiso al voluntario para cambiar las pilas en las alarmas existentes y/o instalar una o más alarmas de humo. Este formulario indica que el ocupante está dispuesto a renunciar a su derecho a demandar al individuo o a la municipalidad si ocurre un incendio después de haberse instalado y probado la alarma, o cambiado la pila. El objetivo del formulario de renuncia es indemnificar al individuo o a la municipalidad de la responsabilidad legal que podría surgir debido a la instalación o funcionamiento de la alarma de humo o las pilas. El formulario no protege automáticamente a la municipalidad de la responsabilidad legal, pero proporciona evidencia en el juzgado de que la alarma se instaló y se probó con el consentimiento del residente. Este formulario es sólo un ejemplo. Las municipalidades deben consultar con sus propios consejeros legales*