

# BIBLIOTECA PÚBLICA ROSEBURG

1409 NE Diamond Lake Blvd., Suite 100, Roseburg, OR 97470

## SOLICITUD DE VOLUNTARIADO

Nombre \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_

Dirección de envío \_\_\_\_\_ Ciudad/Estado \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico \_\_\_\_\_

**\*\*OPCIONAL\*\*** Nombre de Contacto de Emergencia \_\_\_\_\_

Relación contigo \_\_\_\_\_ Teléfono de Contacto de Emergencia \_\_\_\_\_

Que habilidades, o experiencia, tiene usted que nosotros deberíamos saber?

Conocimientos de computación  Experiencia trabajando con niños

Servicio al cliente  Experiencia anterior de biblioteca

Manejo de efectivo  Experiencia anterior de voluntariado

Otras idiomas \_\_\_\_\_

Que tareas se interesa a usted?

Circulación/servicio al cliente  Ventas de libros

Estantería  Tratamiento de libros para en línea

Tiempo de cuentos/Sala de niños

Makerspace/3D impresión

Nombre de referencia (no un pariente) \_\_\_\_\_ Relación \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

Indica cuando está usted disponible a voluntary

**\*\*Voluntariados estarán utilizados solo cuando personal de supervisión y trabajo está realizables\*\***

<b>Martes</b>	<b>Miercoles</b>	<b>Jueves</b>	<b>Viernes</b>	<b>Sabado</b>
1 pm-3 pm	11 am-1 pm	1 pm-3 pm	11 am-1 pm	10-12 pm
3 pm-5 pm	1 pm-3 pm	3 pm- 5 pm	1 pm-3 pm	12- 2 pm
5 pm-8 pm	3 pm-5 pm	5 pm-8pm	3 pm-5 pm	-----

Lanzamiento de la foto (por favor elige uno):

Doy permiso a publicar mi foto en materiales impresinados de la biblioteca, sitios web, hojas informativas y publicaciones de marketing en asociaci3n con la Biblioteca P3blica Roseburg.

No doy permiso a la Biblioteca P3blica Roseburg para usar mi foto por ning3n razon.

Yo entiendo que no soy un empleado de la ciudad de Roseburg y estoy funcionando como un voluntario. Asi, entiendo que no estoy intitulado a cualquier disposiciones de la ley al respeto de un empleo por la ciudad, ni cualquier leyes al respeto de las horas de trabajo, tasas de compensaci3n, tiempo de salir y beneficios de empleo.

Yo autorizo la ciudad de Rosebug a conducir una verificacion de antecedentes penal. Yo estoy de acuerdo a renunciar y proteger la ciudad de Roseburg de cualquier reclamos de heridos o danos con respeto a mis servicios voluntarios.

\_\_\_\_\_  
Firma de voluntario identificado arriba

\_\_\_\_\_  
Fecha

Nombre & Titulo del Empleado responsable para el voluntario