



BIBLIOTECA PÚBLICA ROSEBURG

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

MAKER SPACE ACUERDO DE USO

En consideración de poder participar en actividades de Maker Space organizado y dirigido por la Biblioteca Pública de Roseburg, yo, o mi hijo menor (por la presente concocido como "yo"), reconocer y acordar, de la siguiente manera:

Actividades de Maker Space pueden ser supervisadas e incluir instrucción y el uso de equipos y/o herramientas necesario para la actividad. Incidentes pueden ser el resultado de un fallo o uso indebido del equipo y/o herramientas. Entiendo que hay riesgos y peligros inherentes en estas actividades y el medio ambiente en el que se llevan a cabo, y que estos riesgos no se pueden eliminarse sin cambiar significamente la naturaleza de las actividades.

Firmando este documento a continuacion, acepto lo siguiente:

Reconocimiento y asunción de todos los riesgos

Reconozco y asumo todos los riesgos de las actividades y el medio ambiente en el que se llevan a cabo.

Acuerdo de indemnizacion

Estoy de acuerdo en defender, indemnizar y mantener indemne a la ciudad de Roseburg, sus oficiales y empleados de y contra todos y cada uno de los reclamos por lesiones o daños que surjan de alguna manera o estén relacionados con mi participacion en actividades de Maker Space.

Otro

Autorizo a la ciudad de Roseburg a proporcionar u obtener atención médica para mí den caso de un incidente que requira atención médica, y autorizo además a la ciudad de a intercambiar información con cualquier proveedor de atención médica de terceros con respecto a mi historia clínica o condición según se considere importante para mi atención.

Estoy de acuerdo en que voy a seguir todas las políticas de Maker Space, la sala de reunion y las reglas de conducta, de las cuales están disponibles en el área de Maker Space, en el escritorio principal y en línea en www.roseburgpubliclibrary.org.

En caso de que alguna parte de este acuerdo se considere no ejecutable por un tribunal de la autoridad competente, el resto del acuerdo permanecerá en pleno vigor y efecto.

Nombre del participante (por favor imprimir)

Firma del participante

Firma de pariente o tutor (si el participante es menor de 18 años)

Fecha