

Name: _____ **Email:** _____**Phone:** _____ **Best time to call:** _____ **Age (if under 18):** _____**Emergency Contact Name:** _____ **Emergency Contact Phone Number:** _____**I would be able to volunteer the following days and times:**

	Monday	Tuesday	Wednesday	Thursday	Friday	Saturday
(Times)	_____	_____	_____	_____	_____	_____

Desired start date: _____**Preferred branch (select all that apply):**

- | | |
|--------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Main | <input type="checkbox"/> Southwest |
| <input type="checkbox"/> North | <input type="checkbox"/> S.L. Warren |
| <input type="checkbox"/> South | <input type="checkbox"/> Bragtown |
| <input type="checkbox"/> East | <input type="checkbox"/> Community Engagement / Outreach |

Preferred unit (select all that apply):

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Adult | <input type="checkbox"/> Circulation |
| <input type="checkbox"/> Teen (ages 13-18) | <input type="checkbox"/> Business |
| <input type="checkbox"/> Children's | <input type="checkbox"/> Maker + STEAM |

I want to volunteer at the library because:

Volunteer Agrees To:

I, _____, agree to serve as a volunteer and commit to the following:

1. To perform my volunteer duties to the best of my ability.
2. To adhere to policies and procedures, including record keeping requirements and confidentiality of the library and patron information.
3. To meet time and duty commitments or provide adequate notice so that alternate arrangements can be made.

Name (Print)**Signature****Date**_____

_____**Guardian Name (Print) (If under 18)****Signature****Date**_____

Nombre: _____ Correo electrónico: _____

Teléfono: _____ Mejor hora para llamar: _____ Edad (si es menor de 18 años): _____

Nombre del contacto de emergencia: _____ Teléfono de contacto de emergencia: _____

Puedo voluntar los siguientes días y horarios:

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
(Horarios) _____	_____	_____	_____	_____	_____

Fecha de inicio preferida: _____

Biblioteca preferida (seleccione todas las que correspondan):

- | | |
|--------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Main | <input type="checkbox"/> Southwest |
| <input type="checkbox"/> North | <input type="checkbox"/> S.L. Warren |
| <input type="checkbox"/> South | <input type="checkbox"/> Bragtown |
| <input type="checkbox"/> East | <input type="checkbox"/> Compromiso comunitario / Divulgación |

Unidad preferida (seleccione todas las que correspondan):

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Adult | <input type="checkbox"/> Circulation |
| <input type="checkbox"/> Teen (de 13 a 18 años) | <input type="checkbox"/> Business |
| <input type="checkbox"/> Children's | <input type="checkbox"/> Maker + STEAM |

Quiero ser voluntario en la biblioteca porque:

_____**El Voluntario Se Compromete A:**

Yo, _____, me comprometo a servir como voluntario y me comprometo a lo siguiente:

1. Realizar mi trabajo voluntario a lo mejor de mi capacidad.
2. Adhieran a las políticas y procedimientos, incluyendo llevar un registro y confidencialidad de la información de la biblioteca y clientes.
3. Satisfacer los compromisos de tiempo y trabajo o proporcionar una notificación adecuada para que se pueden hacer arreglos alternativos.

Nombre (Letra en Molde)

Firma

Fecha

Nombre del Guardián (Si Menor de 18 años)

Firma

Fecha
