



Acuerdo de Usuario para Acceso Extendido

El propósito de este servicio es para permitir acceso a las ubicaciones de Palatine Library District durante horas de servicio específicas cuando no hay personal disponible. Una vez registrados, los miembros pueden obtener acceso a auto servicio que incluye el uso de computadoras, impresión, selección de materiales, retiros de préstamos y reservas. Este servicio no estará disponible en ciertos días festivos o cuando las diferentes ubicaciones de la Biblioteca o edificios de las sucursales estén cerradas.

El uso de este servicio es un privilegio para los tarjetahabientes, y su éxito depende de la responsabilidad del usuario. Por favor lea el Acuerdo de Usuario y las condiciones de participación, expectativas claras, y normas aplicables y firme. Siéntase libre de hacer preguntas antes de firmar. Este acuerdo y su tarjeta deben renovarse juntos. Su acceso puede caducar si no se renueva de manera oportuna.

Condiciones de Participación

Entiendo que para participar en este servicio:

- Debo ser un tarjetahabiente registrado en Palatine Library District o de una biblioteca vecina con privilegios de préstamo recíproco y
- Mi tarjeta de la biblioteca debe estar en buen estado, y
- Debo tener 16 años o mayor.

Acuerdos

- Estoy de acuerdo con todas las políticas de la Biblioteca durante las horas de Acceso Extendido, incluida la Política de Operaciones de la Biblioteca, el código de conducta vigente y la Política de Recursos Digitales y de Creadores, que rige el uso de computadoras e internet. Las políticas de la Biblioteca están disponibles en el sitio web: <http://www.palatinelibrary.org/about/policies>
- Acepto SOLO a usar mi propia tarjeta de Acceso Extendido para obtener entrada. Está estrictamente prohibido usar la tarjeta de otra persona para obtener entrada a Acceso Extendido.
- Acepto que a menores de 16 años no se les permite el Acceso Extendido sin estar acompañados por un miembro adulto que haiga firmado este acuerdo. El uso de Acceso Extendido por parte de niños no acompañados menores de 16 años está estrictamente prohibido.
- Acepto no permitir la entrada a otras personas durante el horario de Acceso Extendido.
- Acepto la responsabilidad por el espacio, el equipo y el mobiliario de la Biblioteca durante el uso de los servicios de Acceso Extendido.
- Entiendo que hay vigilancia con cámaras de seguridad en esta instalación y acepto cumplir con cualquier anuncio (Por ejemplo, el anuncio de cierre).



- Entiendo que no se permite animales en la Biblioteca con la excepción de animales de servicio, según lo define la ley estatal de Illinois.
- No ingresare en áreas marcadas "Staff Only."
- Entiendo que mis privilegios de Acceso Extendido pueden ser revocadas por violar las políticas de la Biblioteca.
- Entiendo que el servicio de Acceso Extendido no estará disponible en días festivos o cuando los locales de la Biblioteca o edificios de las instalaciones de las sucursales estén cerrados.

Exención de Responsabilidad

Entiendo que existe la posibilidad de daño, enfermedad o lesión al acceder a un edificio sin personal. Voluntariamente acepto y asumo únicamente todos los riesgos de daños, enfermedad o lesión incurridos o sufridos por mi o por cualquier menor de los cuales soy responsable durante el uso de este servicio.

Por el presente acepto, exonero y eximo de responsabilidad a la Biblioteca de Palatine Library District, a sus funcionarios, directores, comisionados, agentes, empleados, voluntarios, representantes, sucesores y cesionarios elegidos y designados, en la máxima medida permitida por la ley contra toda acción judicial, reclamación, demanda, proceso o responsabilidad de cualquier índole o clase, incluidos costos, gastos y daños sin límite, perjuicios o lesiones personales o corporales, muerte por negligencia y daños a la propiedad que surja, estén relacionados o resulten del uso de este servicio.

Presente una identificación con foto antes de firmar.

Número de Tarjeta de la Biblioteca: _____

Nombre (En Molde): _____

Firma: _____

Fecha: _____

Para Usuarios Menores de 18

Nombre del Padre/Guardián: _____

Firma del Padre/Guardián: _____

Fecha: _____