Utilities Department - Clean Water Plant
Telephone (616) 261-3550 Fax: 616-261-3590
2350 Ivanrest Avenue SW Wyoming MI 49418
www.wyomingmi.gov

MAYOR
Jack A. Poll

AT-LARGE COUNCILMEMBER
Sam Bolt

AT-LARGE COUNCILMEMBER
Kent Vanderwood

AT-LARGE COUNCILMEMBER
Dan Burrill

1ST WARD COUNCILMEMBER
William A. VerHulst

2ND WARD COUNCILMEMBER
Richard K. Pastoor

3RD WARD COUNCILMEMBER
Joanne M. Voorhees

CITY MANAGER
Curtis L. Holt

Forma de Permiso para Liberar la Planta de Agua de Wyoming de Responsabilidad
En la Visita a su Sitio

La Ciudad de Wyoming: Cada participante que visita la planta y sus padres o tutores, si es que el participante es menor de 18 años, deben leer esta forma. La firmas aquí debajo, significan, que cada persona ha leído, comprendido y está de acuerdo en atenerse a esta información.

La visita con guías a la Planta de Agua Limpia de Wyoming o Planta de Tratamiento de Agua para Beber, se han ofrecido, bajo la condición, de que yo estoy de acuerdo a librarlos de cualquier reclamo que surja o que esté conectado a la visita. También, los miembros de mi familia y yo, libramos la Planta de Agua Limpia de Wyoming o Planta de Tratamiento de Agua para Beber, de todo reclamo que resulte de cualquier accidente que pueda ocurrir en la propiedad.

Yo, comprendo, que los que atienden a la visita, serán informados de todas las directivas de la visita y proveerán equipos de seguridad personal. Se espera, que todos los que vienen a la visita, se adhieran a todas las directivas de seguridad y las instrucciones, al igual que usar los equipos de protección y seguridad apropiados que sean aplicables.

Por favor este consciente que como parte de nuestro esfuerzo para proveer Agua Limpia de vuelta al Grand Río, nosotros tenemos que usar ciertos químicos durante nuestro proceso en la Planta que puede resultar dañino para la salud y vida si una gotera o un derrame de los mismos ocurriera.

Nuestros empleados usan todas las precauciónes para evitar goteras o derrames de estos químicos. Sin embargo, si una gotera o derrame ocurriera mientras la visita a nuestra Planta, este consciente que sera avisado a través del sistema de amplificación. Usted será dirigido al sitio de evacuación apropiado. Siga desde este punto las instrucciónes adicionales.

Al firmar esta forma, yo comprendo, que al desobedecer las regulaciones y directivas de seguridad, comenzando con el uso del equipo de protección para tocar las maquinarias y obedecer todas las reglas dichas, resultaría, en sacar uno o más participantes de la visita, o puede terminar toda la visita, dependiendo de la discreción del guía.

_____
Nombre del Participante

_____
Firma Fecha

Si el(la) participante tiene menos de 18 años, se requiere la firma del padre o tutor.

_____
Firma Nombre de letra de molde