

SOLICITUD DE TARJETA DE BIBLIOTECA

IDENTIFICACIÓN REQUERIDA:

- **Identificación con fotografía** (por ejemplo, licencia de conducir, tarjeta de identificación estatal)
- **Comprobante de domicilio actual** (por ejemplo, licencia de conducir, identificación estatal, correo reciente, factura en línea)

INFORMACIÓN DEL USUARIO (por favor, imprima):

Nombre: _____ PIN: _____
Primer Medio Apellido 4 números

Nombre preferido: _____ Fecha de nacimiento: ____ / ____ / ____
Mes Día Año

Dirección de envío: _____
Calle, Número o Apartado Postal Ciudad o pueblo Estado Código de zip

Condado de residencia: _____ Municipio: _____

Dirección residencial: (Complete si es diferente de la dirección postal)

Calle, Número o Apartado Postal Ciudad o pueblo Estado Código de zip

Teléfono de contacto: _____ - _____ - _____ Dirección de correo electrónico: _____

Preferiría ser notificado de mis solicitudes por: (elija uno)

____ Correo electrónico

____ Teléfono

____ Mensaje de texto: (marque uno) AT&T, Boost Mobile, Cingular, Cricket, Google Fi, Republic, Sprint, T-Mobile, US Cellular, Verizon, Virgin Mobile, Otro _____

Aceptación de responsabilidad:

- Seré responsable de todos los materiales prestados con esta tarjeta, incluidos los materiales prestados por otros con o sin mi consentimiento, a menos que haya informado previamente la pérdida de mi tarjeta.
- Reportaré inmediatamente cualquier tarjeta perdida o robada, o cualquier cambio de información personal (nombre, dirección, teléfono, correo electrónico).
- Cumpliré con todas las reglas y políticas de la biblioteca.
- Entiendo que habrá cargos por materiales de la biblioteca retrasados, perdidos, dañados o robados.
- Entiendo que la biblioteca proporciona acceso a una amplia gama de recursos y que es mi responsabilidad juzgar por mí mismo y/o por mis hijos o dependientes menores qué recursos son apropiados para mi/nuestro uso personal.
- Entiendo que recibiré correos electrónicos sobre eventos y actividades relacionadas con la biblioteca.

FIRMA: _____ Fecha: _____

PARA MENORES DE 0 A 15 AÑOS, COMPLETE:

Firma del padre o tutor legal: _____

Por favor, imprima el nombre del padre o tutor legal: _____

Los niños recibirán su propia tarjeta y cuenta de biblioteca.

Nombre del niño: _____
Primer Medio Apellido

Fecha de nacimiento: _____
____/____/____

Nombre preferido: _____ PIN #: _____
4 números

Código de barras - Solo para uso del personal

Nombre del niño: _____
Primer Medio Apellido

Fecha de nacimiento: _____
____/____/____

Nombre preferido: _____ PIN #: _____
4 números

Código de barras - Solo para uso del personal

Nombre del niño: _____
Primer Medio Apellido

Fecha de nacimiento: _____
____/____/____

Nombre preferido: _____ PIN #: _____
4 números

Código de barras - Solo para uso del personal

Nombre del niño: _____
Primer Medio Apellido

Fecha de nacimiento: _____
____/____/____

Nombre preferido: _____ PIN #: _____
4 números

Código de barras - Solo para uso del personal

.....
SOLO PARA PERSONAL DE LA BIBLIOTECA:

Send to: _____ From: _____ Initial when ID checked: _____ Date entered: _____

New Registration Address/Name Change Lost Card

Patron has card with barcode # _____

PIN assigned _____ Sort Code _____