County of SLO Public Libraries

APLICACIÓN PARA UNA TARJETA DE LA BIBLIOTECA

POR FAVOR ESCRIBA EN MAYÚSCULAS (LETRA DE MOLDE)

Nombre
Appellido: | *Primer:* | *Inicial:*

Fecha de Nacimiento: _____ / _____ / _____ (Mes / Día / Año) Grupo de Edad: ☐ 0-12 años ☐ 13-17 ☐ 18 y mayor

Licencia de conducir / Identificación con foto:
(Menores, dar identificación del padre/guardián)

Teléfono Principal: | Teléfono Secundario:

Correo Electrónico:

Dirección Postal:

Ciudad: | Estado: | Código Postal:

Dirección Alternativa:
(Si es diferente del anterior)

Ciudad: | Estado: | Código Postal:

Preferencia(s) de notificación – *seleccione todos las que aplican*:

☐ Correo Electrónico automático
☐ Mensaje de Texto automático - *es posible que el provedor móvil aplique cargos* | Teléfono móvil:
☐ Mensaje Teléfonico (cuando sea aplicable)

TÉRMINOS DEL ACUERDO

Estoy de acuerdo ser responsable por materiales prestados con esta tarjeta, por pérdida o daño de materiales, o por multas y cobros obligatorios. Entiendo que el hecho de recibir avisos de la Biblioteca sobre materiales demorados, multas, o pedidos, es una cortesía. Yo avisare inmediatamente a la Biblioteca la pérdida de la tarjeta y entiendo que estoy responsable por todos los materiales prestados antes de que haya informado a la Biblioteca sobre la tarjeta perdida o robada. Abuso de estas reglas puede resultar en suspensión de mis privilegios de llevar materiales prestados de la Biblioteca y/o enviar mis datos a una agencia de colecciones. Bajo la ley, la Biblioteca protege la confidencialidad de todos los datos personales de gente que piden prestados materiales de la Biblioteca. (CA Government Code, Section 6267)

Firma del solicitante: _____ Fecha: _____

Padre/Guardián Legal:
Entiendo que mi hijo va a tener acceso completo a todos los recursos de la Biblioteca, incluso materiales electrónicos, impresos, y grabados. Entiendo que la Biblioteca provee acceso al Internet y en sus computadoras, y que la Biblioteca no asumirá ninguna responsabilidad para el uso de cualquier persona del Internet en la Biblioteca. Entiendo que es la responsabilidad del padre/guardián de guiar, controlar, y vigilar la selección y uso de materiales y recursos, incluso el Internet, de la Biblioteca de parte de su hijo. Estoy de acuerdo ser responsable por todos los recursos y materiales prestados con esta tarjeta, por pérdida o daño, y por multas y cobros obligatorios.

Firma del Padre/Guardián Legal: _____ Fecha: _____

Imprima del Nombre de Padre/Guardián Legal: _____

PARA EL USO SOLAMENTAE DE EMPLEADOS DE LA BIBLIOTECA

Barcode:
22063

Patron Category:
☐ Juvenile ☐ Teen ☐ Adult ☐ Welcome

Address Verification:
☐ CDL ☐ Utility Bill ☐ Mail ☐ Other:

Branch/Staff: | Checked by: