



APLICACIÓN PARA CARNET DE BIBLIOTECA

Nota: Aquellos aplicando solamente por carnet de biblioteca para Niño o solamente carnet de Adolescente necesitan llenar las primeras 6 líneas; teléfono y correo electrónico son opcionales. Los aplicantes para solamente carnet de Internet, necesitan llenar las primeras 6 líneas y firmar el acuerdo de prestatarios al otro lado de la hoja.

Por favor escriba con letra de imprenta

Fecha de Hoy ____/____/____

Fecha de Nacimiento ____/____/____
Mes Día año

Nombre _____
Nombre Inicial Apellido

Dirección _____
Calle o caja postal Apto.

Ciudad Estado Código postal

Condado

Teléfono (____) ____-_____

Dirección si es diferente a la de arriba o Dirección de los Padres/Guardianes Legales si diferente a la de arriba.

Calle Apto.

Ciudad Estado Código Postal

Teléfono (____) ____-_____ Correo electrónico _____

¿Cómo desea Usted recibir información acerca de ésta cuenta? (marque uno) Si selecciona ser notificado/a por correo electrónico o mensaje de texto, Usted también recibirá avisos de cortesía notificándole antes de que sus materiales se venzan, antes de que su carnet expire, y antes de bloquear su carnet debido a problemas no resueltos y causados por un material perdido.

- Teléfono
- Correo electrónico
- Mensaje de texto teléfono celular
- Proveedor del servicio celular

Marque aquí si no desea recibir nueva información electrónica mensual de la Biblioteca.

Podríamos dar su dirección, teléfono y correo electrónico a los grupos de La Fundación y a los Amigos de la Biblioteca, con el propósito de levantar fondos para la Biblioteca?

Si No

Es Usted un maestro/maestra aplicando por un carnet con estatus de educador?

Si No Nombre de la escuela (si aplicable)

ACUERDO DE USUARIO

!Lea Antes de Firmar!

Yo estoy de acuerdo:

- A ser responsable por todos los materiales que presto con éste carnet.
- A pagar todas las multas y cargos asociados con mi carnet.
- A reportar la pérdida, robo, o abuso de mi carnet, inmediatamente. Yo entiendo que soy responsable por las multas y cobros y cualquier articulo prestado con mi tarjeta antes de ser reportada perdida o robada.
- A reportar cambios en la información de mi cuenta.

Proveer información falsa en esta aplicación es un delito de tercer grado con castigo máximo de cinco años y una multa máxima de \$10,000. ORC 2913.42

Firma _____

X _____ Fecha _____

ACUERDO DE LOS PADRES O GUARDIANES

Seleccione el grado de acceso de usuario-a

_____ **ACCESO ILIMITADO**—El usuarioa podrá prestar todos los materiales que pueden circular, incluyendo todos los videocassettes y DVDs.

_____ **LIMITADO-NO VIDEOS**—Usuarioa podrá prestar todos los materiales que pueden circular, excepto videocassettes y DVDs.

_____ **LIMITADO-JUVENIL**—Usuarioa será limitadoa a prestar materiales catalogados para niños.

Como padre o guardian legal de éste usuarioa menor de dieciocho, Yo estoy de acuerdo:

- A ser responsable por la selección y uso de los materiales de la biblioteca, prestado por este usuarioa.
- A pagar multas y otros cargos asociadas con éste carnet.
- A reportar la pérdida, robo, o abuso de mi carnet, inmediatamente. Yo entiendo que soy responsable por las multas y cobros y cualquier articulo prestado con mi tarjeta antes de ser reportada perdida o robada.
- A reportar cualquier cambio en sus datos personales.

Solicitantes menores de 18 deberán completar una nueva aplicación para el carnet al cumplir 18 años de edad.

Proveer falsa información en esta aplicación es un delito de tercer grado con castigo maximo de cinco años y una multa máxima de \$10,000. ORC 2913.42

Nombre y Firma del Padre/Guardian (Favor escriba con letra de imprenta)

(Apellido)

(Nombre)

(Inicial)

X _____

Fecha _____

PARA USO DE LA OFICINA SÓLAMENTE

___ New Application ___ Update ___ Internet Only

___ Child Only ___ Teen Only ___ Downloadable Only

Did You Verify:

___ Address? ___ Photo ID? (18+) ___ Reciprocal Library Card?

___ Educator Status? ___ Age/Card Profile? Staff Name _____ Location _____

LIBRARY CARD NUMBER

affix bar code or write number here