



LIBRARY

Biblioteca del Condado de San Luis Obispo – Aplicación para una Tarjeta de Préstamo

Estamos dispuesto a ofrecerle una Tarjeta de Préstamo de la Biblioteca del Condado de San Luis Obispo en cuanto que Ud. rellene esta aplicación y nos muestre su identificación con foto, la cual lleva su dirección local. Si su identificación con foto no lleve su dirección local (dentro del Condado), se exige otra prueba de su dirección local.

Nombre de aplicante: Apellido _____ Nombre _____ Inicial _____

Dirección postal: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal (Zip code): _____

Dirección Local (si es diferente del anterior): _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal (Zip code): _____

Número de teléfono principal:(_____) _____ - _____ Número de teléfono adicional:(_____) _____ - _____

Correo Electrónico: _____

Fecha de Nacimiento: Mes _____ Día _____ Año _____

Grupo de edad (Favor de marcar uno): 0-17 18 y mayor

(Se exige que un padre/guardian legal de un hijo menor de 18 años esté presente y que firme esta aplicación para que su hijo consiga su tarjeta de préstamo)

Padre/Guardián Legal de un hijo menor de 18 años de edad: _____

Licencia de manejar o ID Gubernamental con Foto: _____

Quisiera recibir noticias sobre mi cuenta (ej., materiales demorados, pedidos disponibles, etc.), via:

Marque uno: correo electrónico automático mensaje telefónico automático

También quisiera recibir los mensajes de arriba por mensaje Text (Es posible que habrá cobros de su compañía de Text):

(_____) _____ - _____ Su compañía de mensajes de Text: _____

Quisiera recibir recibos electrónicos via correo electrónico para materiales prestados, renovaciones, pagos de multas, etc.: Sí No

Firma y 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 noticias de la Biblioteca sobre materiales demorados, multas, or pedidos, es una cortesía. Informaré de inmediato a la Biblioteca la pérdida de la tarjeta y entiendo que estoy responsable para todos 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 protegé la confidencialidad de todos los datos personales de gente que presta materiales de la Biblioteca. (CA Government Code, Section 6267)

Firma del aplicante: _____ Fecha: _____

Padre/Guardián Legal:

Entiendo que mi hijo va a tener acceso complete a todos los recursos de la Biblioteca, incluso materiales electrónicos, impresos, y grabados. Entiendo que la Biblioteca provee acceso complete y no filtrado al Internet y en sus computadoras, y que la Biblioteca no presume ninguna responsabilidad para el uso de cualquier persona del Internet en la Biblioteca. Entiendo que es la responsabilidad del padre/guardian 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: _____

Para el uso solamente de empleados de la Biblioteca: (STAFF USE ONLY)

Barcode:	<input type="checkbox"/> Adult	<input type="checkbox"/> Juvenile	<input type="checkbox"/> Temporary
Date:	Branch:	Registered by:	Checked by:
Local Address Verification:			