



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

Nombre del solicitante: 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: (____) _____ - _____

Correo Electrónico: _____

Quiero recibir avisos sobre mi cuenta (ej., materiales demorados, pedidas disponibles, etc.), vía:

Marque uno: correo electrónico automático mensaje telefónico automático

También quisiera recibir los avisos antes mencionados por medio de mensaje de textos (Es posible que habrá cobros de su compañía de textos):

(____) _____ - _____ Su compañía de mensajes de texto: _____

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

Fecha de Nacimiento: Mes _____ Día _____ Año _____

Grupo de edad (Favor de marcar uno): 0-12 13-17 18 y mayor

(Se exige que un padre/guardián legal de un hijo menor de 13 años esté presente y que firme esta aplicación para que su hijo obtenga su tarjeta de préstamo)

Padre/Guardián Legal: _____

Licencia de manejar o identificación del estado con foto: _____

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 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: _____

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

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