

# APLICACIÓN PARA UNA TARJETA DE LA BIBLIOTECA



County of SLO  
Public Libraries  
BIBLIOTECAS PÚBLICAS

## POR FAVOR ESCRIBA EN MAYÚSCULAS (LETRA DE MOLDE)

Nombre Legal

*Apellido:*

*Primer:*

Nombre preferido / Apodo:

*(Si es diferente del primer nombre anterior)*

Licencia de conducir / Identificación:

*(Menores, dar identificación del padre/guardián)*

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Mes Día Año

Grupo de Edad:  0-12 años  13-17  18 y mayor

Teléfono Principal:

Teléfono Secundario:

Correo Electrónico:

Dirección Residencial:

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 proveedor móvil aplique cargos*  
 Mensaje Telefónico (cuando sea aplicable)

*Para notificación de texto*

Teléfono móvil:

## TÉRMINOS DEL ACUERDO

**SOLICITANTE:** 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  Computer  Welcome

Address Verification:

CDL  Utility Bill  Mail  Other:

Branch/Staff:

Checked by: