Solicitud para tarjeta de la biblioteca

Fitchburg PUBLIC LIBRARY

IDENTIFICACIÓN REQUERIDA:

- Identificación con foto (tal como licencia de conducir, tarjeta de identificación del estado)
- Prueba de dirección actual (tal como licencia de conducir, tarjeta de identificación del estado, correo actual, talonario de cheques)

INFORMACIÓN DE SOLICITANTE (FAVOR DE ESCRIBIR EN LETRA MOLDE):

Nombre:_____
Apellido Primer nombre Segundo nombre

Nombre preferido:_____ **Fecha de nacimiento**:_____ _____ _____ Edad: ☐ 0-17 ☐ 18-64 ☐ 65 +
mes día año

Dirección de correo postal:_____
Calle o aparato costal Ciudad o pueblo Estado Código postal

Condado de residencia:_____ Municipio:_____

Dirección residencial (si es diferente de la dirección donde recibe su correo):

_____
Calle o aparato costal Ciudad o pueblo Estado Código postal

Teléfono primero:_____ **Correo electrónico**:_____

Mensajes opcionales por correo electrónico: ☐ Adultos ☐ Adolescentes ☐ Niños

Manera preferida de recibir notificaciones para materiales reservadas: ☐ Correo electrónico ☐ Teléfono ☐ Mensaje de texto

Quiero recibir notificaciones que mis libros tienen que ser regresados: ☐ Sí ☐ No

La biblioteca (o parada de la biblioteca ambulante) preferida para sacar mis libros en reserva:_____

ACEPTACIÓN DE RESPONSABILIDAD (Lea con cuidado):

- Acepto ser responsable por los materiales sacados con esta tarjeta, incluyendo materiales sacados por otras personas con o sin mi permiso a menos que yo haya reportado la pérdida de mi tarjeta.
- Prometo reportar en seguida una tarjeta robada o perdida o cualquier cambio de información personal (nombre, dirección, teléfono, correo electrónico).
- Prometo cumplir con todas las normas de la biblioteca.
- Entiendo que habrá cobros por materiales de la biblioteca que sean tardes, perdidos, dañados, y/o robados.
- Entiendo que la biblioteca mantiene acceso a una gran variedad de materiales y que es mi responsabilidad decidir por mi mismo(a) y por mis niños o dependientes menores de edad cuales recursos son apropiados para mi/nuestro uso personal.

Firma de solicitante:_____ Fecha:_____

PARA JÓVENES (EDADES 0-15), FAVOR DE LLENAR LO SIGUIENTE:

Favor de escribir en letra de molde el nombre del padre, madre, o guardián legal:_____

Firma de padre, madre, o guardián legal:_____

FOR LIBRARY STAFF USE ONLY:

Staff Initials/Library Verifying ID:_____
Proof of Current Address: ☐
Patron Category:_____
PSTAT (Sort 1):_____
Photo ID Type:_____
ID # (Optional):_____

Type of Registration:
☐ New Patron ☐ Lost Card
☐ Address Change ☐ Renewal
☐ Name Change (Former Name:_____)

Send Application To:_____

Patron has been issued card with barcode _____from_____.