

# SOLICITUD PARA TARJETA DE LA BIBLIOTECA STOUGHTON DE LA BIBLIOTECA DEL CENTRO SUR

## IDENTIFICACIÓN REQUERIDA:

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

## INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE (favor de escribir en letra de molde):

Nombre: \_\_\_\_\_

Apellido

Primer nombre

Segundo nombre

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Edad:  0-15  16-64  65+  
mes día año

Dirección de correo postal:

Calle, ruta rural (RR)/número para bomberos, o apartado postal

Ciudad o Pueblo

Estado

Código postal

Condado de Residencia: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_

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

Calle, ruta rural (RR)/numero para bomberos, o apartado postal

Ciudad o Pueblo

Estado

Código postal

Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_

Marque para recibir noticias de materiales que se vencen en 2 días(sólo disponible a través del correo electrónico)

Teléfono primario: \* (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Teléfono celular (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Yo preferiría notificación de mis materiales reservados por: (ESCOGE UNO)

- Correo electrónico (recibirá notificación el mismo día)
- Texto (recibirá notificación el próxima día, solo por teléfono celular)
- Teléfono\* (recibirá notificación el siguiente día) Seleccione uno:  Teléfono móvil  Teléfono
- Ninguna notificación para las reservas

Nombre de la biblioteca (o parada del bibliobús) preferida para recoger mis materiales reservados: \_\_\_\_\_

## **ACEPTACIÓN DE RESPONSABILIDAD: (¡lea con cuidado!)**

- Acepto ser responsable por los materiales sacados con ésta tarjeta, incluyendo materiales sacados por o para 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 reglas y políticas de la biblioteca.
- Entiendo que habrá cobros por materiales de la biblioteca que estén 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(s) y por mis niños o dependientes menores de edad cuales recursos son apropiados para mi/nuestro uso personal.

FIRMA DE SOLICITANTE: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

PARA JOVENES (EADADES 0-13), FAVOR DE LLENAR LO SIGUIENTE:

Firma de padre, madre o guardián legal: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

**FOR LIBRARY STAFF USE ONLY:**

Type of registration:

- New patron
- Lost card
- Name change (Former name: \_\_\_\_\_)
- Address change
- Renewal

Staff initials verifying ID: \_\_\_\_\_

Proof of address:

Patron category: \_\_\_\_\_

Sort 1 (PSTAT): \_\_\_\_\_

Photo ID type: \_\_\_\_\_

Patron has been issued card with barcode: \_\_\_\_\_

Send application to: \_\_\_\_\_