

Formulario de Inscripción Para Obtener la Tarjeta de la Biblioteca

Los residentes del Condado de Lancaster de 5 años o más son elegibles para solicitar una tarjeta de la biblioteca.

*Información Requerida

*Nombre _____
Apellido Primer Nombre Inicial Sufijo (Sr., Sra., etc)

*Dirección _____ Apto. No. _____

*Ciudad/Pueblo _____, PA *Código Postal _____

Dirección Alterna _____

*Teléfono Principal _____ Teléfono Alternativo _____

Ciudad, Distrito, Poblado: _____ *Condado _____

*Nombre del contacto primario en esta dirección para recibir correspondencia de la biblioteca:

*Distrito Escolar: _____ Dirección Electrónica: _____

Me gustaría recibir información sobre eventos / información de la Biblioteca por correo electrónico. SI NO

*Fecha de Nacimiento: Mes _____ Día _____ Año _____ Género: _____ F _____

Idiomas que habla en la casa además de inglés: _____

¿Recibe educación escolar en la casa? Si _____ No _____

Al firmar usted está solicitando el derecho de usar la biblioteca y se compromete a respetar todas sus reglas, a notificar inmediatamente un cambio de dirección o número de teléfono y pagar cualquier multa o cargos a su tarjeta. Todas las personas que tienen tarjetas de la biblioteca al día tienen los mismos derechos de acceso a materiales y servicios que provee la biblioteca. Para algunos servicios (ej.: computadoras) puede que se necesiten firmas adicionales. Las Bibliotecas Independientes Locales del Condado de Lancaster reconocen las garantías legales de confidencialidad según descritas por ley en el Código de Bibliotecas, Acta del 14 de junio del 1961, P.L. 324, y enmendada el 1ro de julio de 1985, Sección 428. La biblioteca promete mantener de forma confidencial todas las transacciones de los clientes y solo compartirá información con segundas personas si el poseedor de la tarjeta da el permiso o bajo una orden judicial.

Cualquier niño menor de 14 años necesita la firma de uno de sus padres. Los padres o tutores que firman por niños menores de 14 años son responsables por cualquier cargo que se haga por tardanza en devolución de materiales o por materiales perdidos. Además los padres o tutores son responsables de supervisar los materiales que los niños tomen prestados a través de la interacción personal con el niño. Por favor tome nota que la biblioteca respeta la confidencialidad de los clientes y extiende privilegios y responsabilidades iguales a todos los clientes sin importar su edad. **Los padres que necesiten información sobre el uso de la tarjeta de sus hijos necesitan la autorización del hijo para obtenerla.**

He leído los **Deberes y Responsabilidades del Usuario de Tarjeta de la Biblioteca** y la solicitud y estoy de acuerdo en cumplir con las guías explícitas e implícitas presentadas.

*Firma del Solicitante: _____ Fecha: _____

*Firma del Padre (si solicitante menor de 14 años): _____

+++++

Para Uso de la Biblioteca Solamente:

Código _____ Fecha: _____

Identificación que se utilizó y número (licencia de conducir) _____

Iniciales empleado: _____ Fuera del Condado: _____ Verificación tarjeta acceso _____ Fee _____

Este uso aprobó por la independiente, las bibliotecas públicas locales que son miembros del sistema bibliotecario del condado de Lancaster.

Acuerdo Sobre el Uso de la Red ((Internet))

Por favor marque:

___ He leído y cumpliré con las Reglas sobre el uso de la red.

Nombre _____ Teléfono _____
Dirección _____ No. Tarjeta Biblioteca _____

Las bibliotecas que pertenecen al Sistema de Bibliotecas del Condado de Lancaster no asumen responsabilidad por daños directos o indirectos que resulten del uso de sus recursos computarizados. Los usuarios son responsables de cualquier daño al equipo o a los programas computarizados que ocurran por mal uso de parte del usuario.

Firma _____ Fecha _____

Testigo _____ Fecha _____

Si el usuario es menor de 18 años, un padre o tutor tiene que firmar a continuación:

PERMISO DEL PADRE O TUTOR:

Como con cualquier otro material de la biblioteca, Yo como padre/tutor legal soy responsable, por el uso de de mi hijo/a menor de edad, a la red. He leído y acataré la Política sobre el Uso de la Red de las bibliotecas que pertenecen al Sistema de Bibliotecas del Condado de Lancaster y a los términos del acuerdo que se presentan en este documento.

Firma del Padre/Tutor Legal _____

Fecha _____