

Banning Library District
21 W. Nicolet St.
Banning, CA 92220
(951) 849-3192
www.banninglibrarydistrict.org

SOLICITE UNA TARJETA DE BIBLIOTECA

Nombre:

Apellido

Primero

Segundo nombre

Domicilio:

Ciudad

Estado

Zona Postal

Dirección física: (si es diferente de la dirección de envío)

Ciudad

Estado

Zona Postal

Teléfono de casa: () _____

Teléfono celular: () _____

Correo electrónico: _____

Género: Masculino Femenino

Fecha de nacimiento (si debajo de 18): ____ / ____ / ____

He leído y entiendo los reglamentos de la biblioteca y el uso del Internet y yo voy a soportar ellos. Firmando este impreso verifico que la información arriba esta correcta. Acepto la responsabilidad del uso de esta tarjeta. Devolveré todos los materiales y/o pagaré todos los materiales que no e devuelto o están dañados en esta tarjeta. La biblioteca no es responsable por el daño que los materiales pestados pueden causar a mi propio equipo. Entiendo que la biblioteca no censura ni éllimita el acceso a los materiales. Entiendo que la biblioteca proporciona las computadoras para el uso del Internet a todos los patrón, incluyendo jóvenes. Acuerdo ser responsable de supervisar el uso del Internet de mi niño y no sostendré la biblioteca responsable de supervisar el uso del Internet de mi niño. Entiendo que soy responsable de notificar la biblioteca de la pérdida de esta tarjeta y estoy obligado a pagar los materiales y multas contraídas en esta tarjeta. Estoy de acuerdo a informar la biblioteca de cualquier cambio en mi nombre, dirección, número de teléfono, correo electrónico o cambios en el estado del padre/del guarda.

Firma del patrón: _____

Fecha: _____

Firma del padre/del guarda si el patrón está debajo de 18: _____

Los expedientes del registro y de circulación de los estados de la sección 6267 del código del gobierno de California de cualquier biblioteca seguirán siendo confidenciales y no serán dados a ninguna persona, agencia local, o Agencia de estado menos que sean autorizados en escritura por el sostenedor. Esto incluye la información sobre los títulos, artículos de espera, los artículos que estan fuera y las fechas debidas de los artículos. Para autorizar la biblioteca que le dene la información sobre su cuenta por favor lea las declaraciones abajo y firmelas con iniciales para confirmar su acuerdo.

Autorizo la biblioteca para darme la información de cuenta sobre la presentación de mi tarjeta de biblioteca e identificación de foto.* Inicial _____

*Observe por favor: Debido a la ley de secreto arriba referida no podemos dar hacia fuera la información sobre el teléfono.

Staff Use Only

Patron Barcode: _____ Staff Name: _____ Date: _____

Photo ID Provided: CDL CID CM Student ID Other: _____ ID # _____

Address Verification Checked: Phone Bill Utility Bill Bank /Credit Card Statement Checkbook Other: _____

Applicant Type: Adult Juvenile Computer Only Group Home

Revised 10-07-10