

SOLICITUD DE LA TARJETA DE LAS BIBLIOTECAS DE DELAWARE

POR FAVOR ESCRIBA CLARAMENTE

Primer Apellido: _____ Segundo Apellido: _____
(Primary Last Name) (Secondary Last Name)
Primer Nombre: _____ Segundo Nombre: _____
(First Name) (Middle Name)

Para tener acceso a los servicios digitales de su biblioteca, por favor escoja cuatro dígitos para su Número de Identificación Personal (PIN).

Escoja cualquier número de CUATRO dígitos:

PIN: _____

Fecha de Nacimiento (Mes/Día/Año)*: _____ / _____ / _____

***Para obtener tarjeta de la biblioteca para un menor de 18 años de edad, el menor debe estar presente, y la tarjeta del padre o tutor debe de estar al día. Por favor complete la sección 'Información del Padre/Tutor' y firme este formulario.**

Información de Contacto

Teléfono Principal: _____

Dirección Postal: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Correo Electrónico: _____

Dirección Secundaria (Si es diferente a su dirección postal): _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfono Secundario (Si es diferente a su teléfono principal): _____

Yo quiero recibir mensajes de texto por teléfono móvil (marque todas las que correspondan):

- _____ Notificación de Materiales Vencidos – Advertencia, fecha de devolver materiales prestados y de materiales vencidos.
- _____ Notificación de Reserva (*hold*) – Materiales solicitados están disponibles para recoger
- _____ Notificación de Factura – Su cuenta ha acumulado multas
- _____ Mensajes Manuales – Alerta de que hay un problema con su cuenta
- _____ Anuncios – Avisos de noticias o eventos importantes de la biblioteca

Los mensajes de la biblioteca son un servicio de cortesía. Usted es responsable de devolver a tiempo los materiales prestados de la biblioteca con su tarjeta o cualquier tarjeta de la cual eres responsables. Accede a su cuenta de la biblioteca en nuestro sitio web o llame a cualquier biblioteca del Sistema de Bibliotecas de Delaware.

Número de teléfono para recibir mensajes de texto: _____

Yo me comprometo a reportar de inmediato la pérdida de tarjetas o cambio de información de contacto. Además, estoy de acuerdo en pagar todos los cargos por atraso, pérdida o daño a materiales tomados prestados en esta tarjeta de la biblioteca y observar todas las políticas de la biblioteca.

Firma (si tiene 18 años de edad o más): _____

***Información del Padre/Tutor:** Nombre del Padre/Tutor: _____

He leído la Política de Internet de la Biblioteca y deseo dar a mi hijo el siguiente acceso a Internet y otros servicios en línea:

Acceso a Internet (escoja uno): _____ **Completo** _____ **Limitado** (Bases de datos y software provistos por la Biblioteca)

Yo entiendo que la biblioteca no es responsable por la elección de materiales de la biblioteca que haga mi hijo, y que yo soy responsable por todos los materiales de la biblioteca que mi hijo tome prestado y de las multas y los cargos acumulados en la cuenta hasta que el joven cumpla 18 años de edad. Al cumplir los 18 años de edad cualquier cargo pendiente en la tarjeta del joven se podría transferir a mi cuenta de la tarjeta de la biblioteca.

Firma del Padre/Tutor: _____

Para uso Exclusivo del Personal/For Staff Use Only

Staff Initials: _____ Date: _____ Profile: _____

ID Used: _____ Barcode: _____

Traducción de la versión original en inglés hecha en 05/2019. En el caso de alguna diferencia entre la versión traducida y la versión original en inglés, la versión original en inglés prevalecería sobre la versión traducida.