

SOLICITUD DE TARJETA BIBLIOTECARIA



ENGLISH →

ESPAÑOL

Nombre: _____
Apellido *Primer nombre* *Segundo nombre*

Nombre en la I.D. (si es diferente) _____
Apellido *Primer nombre* *Segundo nombre*

Fecha de Nacimiento: ___/___/___ **I.D. de Foto #:** _____
(MM/DD/YYYY)

Correo Electrónico: _____

Correo Electrónico alternativo: _____

Domicilio: _____
Calle *Ciudad* *Código Postal*

Domicilio Alt: _____
Calle *Ciudad* *Código Postal*

Número de Teléfono: _____ **Número de Teléfono Alt:** _____

PIN: *(Cuatro números solamente)* _____

Padres/ Nombre del Guardian: _____

I.D. del Padre/Guardian: _____

Firma del Padre/Guardian: _____

PREFERENCIAS DE NOTIFICACIÓN

Me gustaría recibir notificaciones de la biblioteca por medio de: Correo electrónico ___ Teléfono: ___

Recibo de Fecha de Vencimiento: Correo electrónico ___ Impreso ___

Me gustaría que el sistema mantuviera un historial de mis pagos.

Por favor, envíeme correos electrónicos sobre problemas, servicios, eventos y oportunidades de soporte de la biblioteca.

ACUERDO DEL TITULAR DE LA TARJETA DE BIBLIOTECA

- Acepto la responsabilidad de todos los artículos prestados con mi tarjeta.
- Acepto pagar por cualquier artículo perdido o dañado.
- Acepto reportar una tarjeta perdida o robada inmediatamente y entiendo que soy responsable de todos los artículos en la tarjeta hasta que se reporte su pérdida a la biblioteca.
- Acepto informar a la biblioteca de cualquier cambio en mi información de contacto.
- Entiendo que mi tarjeta de la biblioteca es para mí uso únicamente y no para otros, ni siquiera para mi familia.
- Acepto seguir todas las políticas de la biblioteca y las Reglas de conducta de la biblioteca.

Firma del Solicitante: _____ **Fecha:** _____

STAFF USE: Barcode # _____ Initial _____ FU LU CPO REP DATE

La Ciudad de Long Beach tiene la intención de brindar adaptaciones razonables de acuerdo con la Política de Acceso Lingüístico de la Ciudad. Si desea este documento en un formato alternativo, visite nuestro sitio web: www.lbpl.org