

# Biblioteca del Distrito del Condado de Delaware



Delaware • Ostrander • Powell • Orange

## Aplicación para tarjeta de la biblioteca POR FAVOR ESCRIBA CLARAMENTE EN LETRA DE MOLDE

**PARA USO DE OFICINA**

Duplicate Check? Staff Initials \_\_\_\_\_

BARCODE 2236300 \_\_\_\_\_

EXPIRATION DATE     /    /     (3 YEARS)

¿Tiene Más de 18 años? Sí  PTYPE = 1 No  PTYPE=2

Fecha de nacimiento:     /    /      
mm dd aaaa

Locación preferido:  
Delaware  Orange  Powell   
Ostrander  Outreach

Apellido \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ Inicial \_\_\_\_\_  
Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_  
Codigo \_\_\_\_\_ Teléfono (    ) \_\_\_\_\_ Otro Teléfono (    ) \_\_\_\_\_

Para recibir noticias de la biblioteca por email \_\_\_\_\_

Para recibir mensajes electronicos (text message) (    ) \_\_\_\_\_ @sms.oplin.org

**SOLICITANTE: POR FAVOR LEA Y FIRME**

Al firmar esta aplicación, estoy de acuerdo de cuidar todos los materiales que tomo prestados de la Biblioteca del Distrito Condado de Delaware, de obedecer las reglas de la biblioteca; de pagar multas que me correspondan, y dar puntual aviso de cualquier cambio de domicilio.

\_\_\_\_\_  
(Firma de solicitante) (Fecha)

Porque la Biblioteca de Distrito de Condado de Delaware toma su privacidad seriamente, la información personal compartida con la biblioteca sólo será utilizada para la administración de servicios de biblioteca, y no será compartida ni será vendida.

**SI EL SOLICITANTE ES MENOR DE DIECIOCHO AÑOS, CUALQUIERA DE LOS PADRES O GUARDIÁNES LEGALES TIENE QUE LEER Y FIRMAR LO SIGUIENTE:**

Como padre o guardián legal, yo reconozco al firmar ésta aplicación para un menor de edad, que la biblioteca no es responsable de este niño/niña cuando sea dejado sin atención, ni la biblioteca es responsable de la selección del niño/niña y uso de materiales de la biblioteca. Acepto la responsabilidad de todos los materiales, prestados en la tarjeta de mi niño/niña, y para el uso de los servicios de la biblioteca. Acepto pagar multas y daños cobrados a mi niño/niña.

\_\_\_\_\_  
(Firma de padres o guardián legal) (Fecha)

Nombre de padres/ guardián legal \_\_\_\_\_