



Solicitud: Tarjeta de Biblioteca Pública del Condado de Oconee

Las tarjetas de la biblioteca son gratuitas para cualquier adulto que viva, trabaje o sea dueño de una propiedad en el condado de Oconee. Los niños menores de 17 años pueden obtener una tarjeta a través de sus padres o tutores legales.

Paso 1: Información personal

Primer Apellido: _____ Segundo Apellido: _____

Nombre: _____

Fecha de Nacimiento: ___/___/___ Numero de la Licencia de Conducir: _____ Estado: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Condado: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfono:(primario) _____ (suplente) _____

Dirección de correo electrónico: _____

Paso 2: Preferencias de contacto: Indique cómo le gustaría ser contactado en caso de que la biblioteca necesite informarle sobre la renovación automática, los artículos vencidos o las solicitudes recibidas.

Recordatorios	Email		Avisos
Avisos de Vencimientos	Email		Avisos
Avisos Vencidos y no Pagados	Email		Avisos
Avisos de Espera Llegados	Email	Teléfono	Avisos
Avisos de Retención Cancelada	Email		Avisos
Avisos de Renovación Automática	Email		Avisos
Avisos de Vencimiento de Cuenta	Email		Avisos
Pago	Recibo Impreso		Email

Número Celular: _____ (Se pueden aplicar tarifas de mensajes de texto y datos)

¿Quién es su proveedor de servicios? AT&T Verizon Straight Talk Otro: _____

Paso 3: Yo solicito, el derecho para usar el sistema de bibliotecas públicas en el Condado de Oconee y prometo cumplir con sus reglamentos. Pagaré las multas y daños que me cobran; además, informaré de manera inmediato cualquier cambio en la dirección de vivienda. Además, entiendo que soy responsable por el costo de reemplazo por cualquier préstamo dañado o perdido.

Firma: _____

PARA USO DE LA BIBLIOTECA	Staff Initials: _____
Card # _____	Borrower Type: _____
Child 1 card # _____	Borrower Type: _____
Child 2 card # _____	Borrower Type: _____
Child 3 card # _____	Borrower Type: _____
Child 4 card # _____	Borrower Type: _____
Child 5 card # _____	Borrower Type: _____

Paro 4: Tarjetas Infantiles: Solo complete esta sección si desea obtener tarjetas para su hijo.

Niño 1

Nombre: _____ Segundo Apellido: _____

Primer Apellido: _____ Fecha de Nacimiento: _____

¿Su hijo tiene 12 años o más? Sí No

En caso afirmativo, ¿permite que su hijo use las computadoras de la biblioteca? Sí No

En caso afirmativo, ¿les permite ver DVD (no incluye material con clasificación R)? Sí No

Niño 2

Nombre: _____ Segundo Apellido: _____

Primer Apellido: _____ Fecha de Nacimiento: _____

¿Su hijo tiene 12 años o más? Sí No

En caso afirmativo, ¿permite que su hijo use las computadoras de la biblioteca? Sí No

En caso afirmativo, ¿les permite ver DVD (no incluye material con clasificación R)? Sí No

Niño 3

Nombre: _____ Segundo Apellido: _____

Primer Apellido: _____ Fecha de Nacimiento: _____

¿Su hijo tiene 12 años o más? Sí No

En caso afirmativo, ¿permite que su hijo use las computadoras de la biblioteca? Sí No

En caso afirmativo, ¿les permite ver DVD (no incluye material con clasificación R)? Sí No

Niño 4

Nombre: _____ Segundo Apellido: _____

Primer Apellido: _____ Fecha de Nacimiento: _____

¿Su hijo tiene 12 años o más? Sí No

En caso afirmativo, ¿permite que su hijo use las computadoras de la biblioteca? Sí No

En caso afirmativo, ¿les permite ver DVD (no incluye material con clasificación R)? Sí No

Niño 5

Nombre: _____ Segundo Apellido: _____

Primer Apellido: _____ Fecha de Nacimiento: _____

¿Su hijo tiene 12 años o más? Sí No

En caso afirmativo, ¿permite que su hijo use las computadoras de la biblioteca? Sí No

En caso afirmativo, ¿les permite ver DVD (no incluye material con clasificación R)? Sí No