



SANTA MONICA PUBLIC

LIBRARY

SOLICITUD DE TARJETA DE BIBLIOTECA

Usted puede obtener una tarjeta de la Biblioteca de Santa Monica con una solicitud completa, una licencia de conducir de California u otra identificación válida con foto, y la confirmación de su actual residencia en California.

POR FAVOR IMPRIMA					
Apellido		Nombre		Inicial de Segundo Nombre	
Domicilio					
Ciudad		Estado		Código Postal	
Dirección Postal (si es diferente del domicilio)					
Ciudad		Estado		Código Postal	
Teléfono de Domicilio			Teléfono Celular		
¿Cómo le gustaría ser notificado para recibir avisos sobre su cuenta? <input type="checkbox"/> Teléfono: <input type="checkbox"/> Domicilio <input type="checkbox"/> Celular <input type="checkbox"/> Texto: Proveedor Móvil _____ <input type="checkbox"/> Correo Electrónico _____			Fecha de Nacimiento		
			Licencia de conducir de California o ID		
			Escuela (K-12)		
Entiendo que soy responsable por todos los materiales que se obtengan en préstamo con mi tarjeta, con o sin mi consentimiento. Reportaré inmediatamente la pérdida o robo de mi tarjeta y, el cambio de domicilio o dirección postal. Me comprometo a obedecer las reglas para el uso de la Biblioteca y pagar cualquier recargo por materiales atrasados, perdidos, o dañados.					
Firma del Solicitante _____					
Padre / Guardián (debe firmar por los niños en la escuela primaria) Entiendo que mi hijo/a tendrá acceso ilimitado a todos los recursos, tanto impresos como electrónicos. Estoy de acuerdo en ser responsable de cualquier material que mi hijo/a pida prestado. Por ley, la biblioteca protege la confidencialidad de los registros de todos los prestatarios (Código de Gobierno de California, sección 6267).					
Firma del Padre/Guardián _____					
Padre/Guardián (letra de imprenta) _____					
STAFF USE ONLY					
Barcode _____		Res	Non-Res	Adult	Juvenile Teen
Statistical Class _____		Registered by _____		Verified by _____ Date _____	