



Grid for office use

para uso de oficina

SOLICITUD PARA OBTENER UNA TARJETA DE LA BIBLIOTECA Por favor escriba claramente

Solicitantes deben estar presentes para recibir la tarjeta.

Apellido Primer Nombre (no apodos) Segundo Nombre Completo

Nombre Preferido Fecha de Nacimiento: Mes Día Año

Número de Identificación Personal: (Elija 4 números para su NIP)

Se requiere, si es menor de 19 años de edad: Nombre de la Madre/ Guardián Nombre del Padre/ Guardián

Dirección Apt. Ciudad, Estado Código Postal

Calle/Dirección Permanente (si es diferente a la dirección de arriba) Ciudad, Estado Código Postal

Teléfono para Avisos Celular Teléfono Adicional

Correo Electrónico

Avisos de artículos atrasados y apartados se envían primero por correo electrónico y segundo por correo de voz automatizado... Mensajes de texto están disponibles, además de otros métodos de notificación - pida ayuda al personal de la biblioteca para optar por recibir mensajes de texto.

RESPONSABILIDADES DEL CLIENTE — POR FAVOR LEA CUIDADOSAMENTE

Usted puede solicitar una copia de estas responsabilidades para sus expedientes.

- Estoy de acuerdo que soy responsable de regresar todos los artículos de la biblioteca a tiempo y en buena condición para evitar multas y cargos por daños o artículos perdidos.
Estoy de acuerdo que es mi responsabilidad de saber las fechas de vencimiento de mis artículos y que la biblioteca pública de Omaha no envía avisos como recordatorios sobre artículos vencidos.
Estoy de acuerdo que debo pagar las multas/tarifas correspondientes si los artículos son dañados, perdidos o regresados tarde; y comprendo que las multas y tarifas que no sean pagadas podrán ser enviadas a una agencia de colección.
Comprendo que es mi responsabilidad de contactar inmediatamente a la biblioteca pública de Omaha si mi tarjeta de la biblioteca pública de Omaha es perdida o robada para prevenir el uso no autorizado.
Comprendo que es mi responsabilidad de avisar inmediatamente sobre cualquier cambio de dirección, número de teléfono o correo electrónico.
Comprendo que la biblioteca pública de Omaha proporciona acceso a bases de datos autorizadas, y no permitiré que mi tarjeta sea usada por otra persona, grupo o institución para que tengan acceso a las bases de datos autorizadas.

Para los Padres/Tutores: Yo asumo responsabilidad como está descrita arriba por la cuenta de la biblioteca pública de Omaha y de guiar el uso de la biblioteca por parte de mi hijo(a). Yo comprendo que los niños menores de 11 años tienen que ser acompañados por uno de los padres o por una persona que sea asignada por los padres mientras tal niño(a) se encuentre en la biblioteca.

Si deseo tener acceso al archivo de la cuenta de biblioteca de mi hijo, comprendo que debo proporcionar el número de cuenta de mi hijo y su fecha de nacimiento y pueda que se requiera que muestre una identificación que tenga la misma dirección que la de mi hijo(a).

Firma Fecha

Para uso de la oficina solamente

Staff Initials/Date Patron Type Photo ID Address Verification Parent/guardian signature received