

SISTEMA DE BIBLIOTECAS DEL CONDADO DE CHESTER - SOLICITUD DE LA TARJETA PARA ADULTOS

Es necesario un documento de identificación válido (nombre y dirección actual)

Información del usuario

Apellido _____ Primer nombre _____ Inicial de segundo nombre _____

Dirección _____ Apto. _____

Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Municipalidad _____

Fecha de nacimiento ____/____/____ Género (encierre con un círculo) Masculino Femenino

Correo electrónico _____

Teléfono de casa _____ Teléfono celular/operador móvil _____

Preferencia para recibir los avisos digitalizados de la biblioteca (disponibilidad de libros, recordatorios de cortesía, fechas de entrega vencidas, etc.):

Correo electrónico Teléfono Mensaje de texto (aplican tarifas estándares)

Contactos opcionales

Las bibliotecas miembros del Sistema de bibliotecas del Condado de Chester (CCLS) o sus socios afiliados (sociedades o fundaciones de la biblioteca o *Friends of Library*) pueden enviar a los usuarios información sobre nuestros servicios, programas o solicitudes para apoyar a la biblioteca. En relación a cualquier recaudación de fondos relacionados con la biblioteca, podemos usar y divulgar su información de contacto a nuestros socios afiliados. Sin embargo, no divulgaremos su información de préstamos, excepto cuando lo solicite la ley.

No deseo recibir información respecto a los servicios del Sistema de bibliotecas del Condado de Chester (CCLS) ni solicitudes de recaudación de fondos de la biblioteca o de sus socios afiliados (sociedades o fundaciones de la biblioteca o *Friends of Library*).

Acuerdo del usuario

Acepto la total responsabilidad del cuidado adecuado y la devolución segura de los materiales que me prestan y del pago de todos los cargos que incurra esta cuenta. Asimismo, acepto cumplir todas las regulaciones y procedimientos del Acuerdo del usuario, según como se establece en la Política de préstamos del Sistema de bibliotecas del Condado de Chester (CCLS). (Obligatorio)

Firma _____ Fecha ____/____/____

Documento de identificación: Licencia de conducir Correo/Factura Otro _____

Solo para uso del personal

Tarjeta nueva Actualizar información de la cuenta

Número del código de barras de la tarjeta de biblioteca _____ .p# _____

Iniciales del personal _____ Biblioteca _____

