

# APLICACIÓN- ADULTO

<b>CASA</b>	Calle uno		
	Calle dos		
	Ciudad		
Estado		Código Postal	Condado
<b>CONTACTO</b>	Número de teléfono uno	<input type="checkbox"/> Text?	Cell carrier
	Número de teléfono dos	<input type="checkbox"/> Text?	Cell carrier
	Número de teléfono tres	<input type="checkbox"/> Text?	Cell carrier
	Correo electrónico/email		
	<input type="checkbox"/> Envíe avisos y notificaciones de reservaciones y de artículos vencidos por correo electrónico (e-mail). <input type="checkbox"/> Envíe noticias de la biblioteca y información sobre eventos por correo electrónico (e-mail).		
<b>GENERAL</b>	Municipio		
	Fecha de Nacimiento		
	Numero de Licencia de Conducir / PA-ID		
	<input type="checkbox"/> <b>Guarda su historia de lo que he leído?</b> Si marca la casilla, su información se podría hacer disponible por mandato judicial sin su consentimiento.		

Nombre \_\_\_\_\_ Apellido \_\_\_\_\_  
 Inicial \_\_\_\_\_ Título \_\_\_\_\_  
 Card 2 322 \_\_\_\_\_  
 Record ID # \_\_\_\_\_

**Tarjeta de la Biblioteca:** He solicitado el derecho de ser miembro de la Biblioteca Pública de Reading y sus ramas asociadas. Me comprometo a seguir las reglas y políticas impuestas, a pagar toda cuota y multa que se me imponga de no devolver libros y materiales en la fecha de vencimiento; a pagar por todo libro y material perdido o dañado; a pagar todo costo de recolecta o costos en que incurra la biblioteca para obtener dinero o materiales debidos por mí; y a avisar inmediatamente por escrito a la biblioteca de todo cambio de dirección. Me comprometo a ser responsable por todo material registrado en mi tarjeta de la biblioteca, hasta la fecha en que la biblioteca reciba notificación por escrito de que la tarjeta ha sido perdida o robada. Finalmente, entiendo que las leyes y regulaciones de la biblioteca están sujetas a modificaciones y que no necesariamente se me tiene que informar de ellas, excepto en publicaciones o anuncios publicados en la biblioteca. \* (Bibliotecas públicas del Condado de Berks, Concilio para el Abuso de Substancias, RACC)

**Uso del Internet:** Como usuario de Internet del Sistema de Bibliotecas Públicas de Berks County, me comprometo a las siguientes condiciones: El uso de las estaciones de Internet será determinado por la política de acceso al Internet del Sistema de Bibliotecas y por las guías de procedimiento divulgadas. Como referencia, habrá copia de estos documentos disponibles en la Biblioteca. Entiendo que no cumplir con la política establecida podría resultar en la revocación de mis privilegios de uso del Internet.

Me comprometo a ejercer uso adecuado del equipo y del sistema en todo momento. Comprendo que cualquier daño infligido al equipo por mi causa o la de mis niños (debido a uso inapropiado o rudeza) será mi responsabilidad. Asumiré los costos de cualquier reparación necesaria y/o del reemplazo de los componentes y las partes que resulten dañadas. Asumo responsabilidad total sobre los sitios que decido acceder en el Internet.

Firma del Solicitante \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

AL OTRO LADO *Do not write below this line - Library Use Only*

# APLICACIÓN- JUVENIL

Edades 0-17

<b>CASA</b>	Calle uno		
	Calle dos		
	Ciudad		
Estado		Código Postal	Condado
<b>CONTACTO</b>	Número de teléfono uno	<input type="checkbox"/> Text?	Cell carrier
	Número de teléfono de los padres	<input type="checkbox"/> Text?	Cell carrier
	Correo electrónico/email		
	<input type="checkbox"/> Envíe avisos y notificaciones de reservaciones y de artículos vencidos por correo electrónico (e-mail). <input type="checkbox"/> Envíe noticias de la biblioteca y información sobre eventos por correo electrónico (e-mail).		
	Municipio		
<b>GENERAL</b>	Fecha de Nacimiento del juvenil		
	Nombre del padre		
	Numero de Licencia de Conducir de padre / PA-ID		
<input type="checkbox"/> <b>Guarda su historia de lo que he leído?</b> Si marca la casilla, su información se podría hacer disponible por mandato judicial sin su consentimiento.			

Nombre \_\_\_\_\_ Apellido \_\_\_\_\_  
 Inicial \_\_\_\_\_ Título \_\_\_\_\_  
 Card 2 322 \_\_\_\_\_  
 Record ID # \_\_\_\_\_

**Tarjeta de la Biblioteca:** He solicitado el derecho de ser miembro de la Biblioteca Pública de Reading y sus ramas asociadas. Me comprometo a seguir las reglas y políticas impuestas, a pagar toda cuota y multa que se me imponga de no devolver libros y materiales en la fecha de vencimiento; a pagar por todo libro y material perdido o dañado; a pagar todo costo de recolecta o costos en que incurra la biblioteca para obtener dinero o materiales debidos por mí; y a avisar inmediatamente por escrito a la biblioteca de todo cambio de dirección. Me comprometo a ser responsable por todo material registrado en mi tarjeta de la biblioteca, hasta la fecha en que la biblioteca reciba notificación por escrito de que la tarjeta ha sido perdida o robada. Finalmente, entiendo que las leyes y regulaciones de la biblioteca están sujetas a modificaciones y que no necesariamente se me tiene que informar de ellas, excepto en publicaciones o anuncios publicados en la biblioteca. \* (Bibliotecas públicas del Condado de Berks, Concilio para el Abuso de Substancias, RACC)

Firma del Juvenil \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Con el propósito de otorgar a la persona arriba señalada los privilegios de uso de la biblioteca, garantizo este acuerdo incondicionalmente y asumo responsabilidad por toda multa y costos incurridos por daños, de no ser pagados en la fecha estipulada.

Firma del padre o guardián \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

**Acuerdo para el uso del Internet:** Como usuario de Internet del Sistema de Bibliotecas Públicas de Berks County, me comprometo a las siguientes condiciones: El uso de las estaciones de Internet será determinado por la política de acceso al Internet del Sistema de Bibliotecas y por las guías de procedimiento divulgadas. Como referencia, habrá copia de estos documentos disponibles en la Biblioteca. Entiendo que no cumplir con la política establecida podría resultar en la revocación de mis privilegios de uso del Internet. Me comprometo a ejercer uso adecuado del equipo y del sistema en todo momento. Comprendo que cualquier daño infligido al equipo por mi causa o la de mis niños (debido a uso inapropiado o rudeza) será mi responsabilidad. Asumiré los costos de cualquier reparación necesaria y/o del reemplazo de los componentes y las partes que resulten dañadas. Asumo responsabilidad total sobre los sitios que decido acceder en el Internet.

Firma del padre o tutor del usuario de internet \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

AL OTRO LADO *Do not write below this line - Library Use Only*