

NOMBRE \_\_\_\_\_  
(Apellido) (Primer Nombre) (Segundo Nombre)

DIRECCIÓN \_\_\_\_\_ APT# \_\_\_\_\_

CIUDAD \_\_\_\_\_ CÓDIGO POSTAL \_\_\_\_\_

No. TELÉFONO \_\_\_\_\_ FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_

**Preferencia de Notificaciones:** (seleccione uno)  Mensaje Automatizado  Correo Electrónico  Texto

Proveedor Telefónico \_\_\_\_\_ Lenguaje Preferido \_\_\_\_\_

Nombres de personas con permiso de recoger artículos reservados \_\_\_\_\_

**Afirmo que la información escrita arriba es correcta.**

**Como residente del distrito de Palatine, estoy solicitando una tarjeta de Palatine Public Library District. Entiendo y acepto lo siguiente:**

- Reportar la pérdida o robo de la tarjeta inmediatamente.
- Hacerme responsable por los materiales antes de reportar la pérdida de la tarjeta.
- Informar inmediatamente cambio de dirección o nombre.
- La tarjeta es estrictamente para mi uso personal y reportare cuando me mude del distrito.
- Cumplir con tomarme una imagen fotográfica y proveer mi fecha de nacimiento como prueba de identidad.
- Me comprometo a seguir todas sus reglas y pagar prontamente el costo o daños que se añadan a mi cuenta, Con el entendimiento de que cargos no pagados dentro 45 días de aviso será remitido a una agencia de colección.

**Firma del Aplicante:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

### RECONOCIMIENTO DEL PADRE/TUTOR LEGAL

- Quiero que mi hijo tenga acceso a los materiales disponibles en la biblioteca.
- Reconozco que la biblioteca contiene materiales que en mi punto de vista no son apropiados para mi hijo.
- Entiendo que tengo el derecho y la responsabilidad de seleccionar material para mi hijo.
- Entiendo que cuando mi hijo cumpla 14 años no tendré acceso a los registros de la Biblioteca sin su permiso.
- Acepto la responsabilidad por cualquier deuda contraída por mi hijo y pagar inmediatamente sea por daños o el costo.
- Entiendo que tengo el derecho de revocar la tarjeta de la biblioteca hasta los 18 años.

**Firma del Padre/Tutor Legal:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

**Escriba su Nombre en Letra de Molde:** \_\_\_\_\_

Bajo la ley estatal de Illinois, la Biblioteca está sujeta a las disposiciones de la ley de Confidencialidad de registros de bibliotecas [75 ILCS 70/1y ss.] La privacidad y pólizas de confidencialidad de la Biblioteca tienen el objetivo de estar de acuerdo con ley federal, estatal y local. La Póliza de Privacidad de la biblioteca está disponible en línea en (<http://www.palatinelibrary.org/>), o puede pedirla en el Información desk. (09/23))