

PLUM CREEK LIBRARY SYSTEM

• INSCRIPCIÓN •

* indica un campo obligatorio

(Para uso exclusivo de la Biblioteca) (Library Use Only)

Barcode Number _____ Patron Type _____ Date _____

Member Library Agency _____

County Commission District _____ Reciprocal Borrower Type (if applicable) _____

*Apellidos _____ *Nombre _____ *Segunda Nombre _____

*Fecha de Nacimiento (mes/día/año) ____ / ____ / ____

*Dirección permanente: Calle _____ Apartado Postal (PO Box) _____

*Condado _____ *Ciudad _____ *Estado _____ *Código Postal _____

*Número de teléfono _____ Número de celular _____

Dirección de su correo electrónico _____ Alternativo _____

*Número de licencia de conducir _____ *Fecha de expiración _____

Número de identificación alternativa _____ Fecha de expiración _____

Tipo de identificación _____

Dirección temporal: Calle _____ Apartado Postal (PO Box) _____

Condado _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal + 4 _____

*¿Vive usted dentro de los límites de la ciudad? Sí No *Poblado _____
(Solamente si vive fuera de los límites de la ciudad)

¿Desea recibir notificaciones por correo electrónico de la biblioteca? Sí No

Según la ley de prácticas que rigen la información en el estado de Minnesota, a los usuarios de la biblioteca se les debe informar en cuanto a la recopilación de información privada, sus usos y distribución (a lo que algunas veces nos referimos como "aviso Tennesen"). Según la ley del estado de Minnesota, la información que usted proporciona al solicitar una tarjeta para el uso de la biblioteca es privada (a excepción de su nombre). De igual manera, los servicios que usted utiliza, tales como sacar materiales prestados y utilizar la Internet, también son privados y esta información solo está disponible para usted y personal pertinente de la biblioteca. Usted no está legalmente obligado a proporcionar la información en la solicitud, pero si usted opta por no hacerlo, no recibirá la tarjeta para el uso de la biblioteca. La información personal proporcionada, incluyendo los materiales que se saquen prestados, se deben divulgar conforme a la orden judicial o se puede compartir con otra agencia en busca de materiales no devueltos o por multas excesivas.

Lea por favor antes de firmar: Verifico que esta información es correcta y asumo la responsabilidad financiera sobre los materiales tomados en préstamo o los cargos impuestos a cualquier tarjeta otorgada a raíz de esta solicitud.

Firma (con tinta) _____ Fecha de hoy _____

Si el usuario no ha cumplido 16 años de la edad, complete por favor lo siguiente...

*Nombre del padre o guardián _____ *Firma del padre o guardián _____

*Dirección (si es diferente de la especificada arriba) _____

*Número de teléfono (si es diferente del especificado arriba) _____

Correo electrónico (opcional) _____

Revised 1/22 NOTES: _____

Last Name

First Name

Middle