7/2008

# SISTEMA DE BIBLIOTECAS DEL CONDADO DE ATLANTIC

## FORMULARIO DE INSCRIPTIÓN

***Se puede prestar dos articulos el primer dia.**

***Por favor, escriba en letra de imprenta***

**Nombre** _____
Apellido Nombre Inicial de segundo nombre

**Dirección física** _____
Número Calle (Apartamento)

**Ciudad, Estado** _____ **Código postal** _____

**Dirección postal (si diferente)** _____
Apdo. postal Cuidad Estado Código postal

**Municipio de residencia** _____ **Condado (si no Atlantic)** _____

**Número de teléfono (con código de área)** _____ **Número alternativo** _____

**Dirección de correo electrónica** _____
Su dirección de correo electrónica será utilizado para las notificaciones de la biblioteca solamente y no compartido. Notifiqúenos por favor cuando su dirección de correo electrónica cambia.

**Parada de "Bookmobile"/biblioteca móvil** _____

**Número de licencia de conducir** _____ ☐ **varón** ☐ **hembra**

**Escoja una clave de acceso de cuatro numeros** _____ **Otra forma de identificación** _____

**Dirección secundaria** _____
Número Calle (Apartamento)

**Ciuada, Estado** _____ **Código postal** _____

**Fecha de nacimiento** _____ **Edad:** ☐ 0-5 ☐ 6-11 ☐ 12-17 ☐ 18-34 ☐ 35-55 ☐ 56+

**Niños bajo 13 años de edad necesitan la firma de los padres o tutor legal.*

_____ _____
Escriba en letra de imprenta el nombre del padre/la madres/tutor legal Firm

**Acceso al Internet:**

El condad ofrece acceso filtraso al Internet en todas las computadoras. Las computadoras en el piso dedicado a los niños sólo ofrecen acceso filtrado. La biblioteca no pueda garantizar la efectividad de los filtros. El programa de filtros intenta a bloquear acceso a sitios ilegales y ofensivos. Se advierte a los usuarios que los filtros no san complemente confiables. Es posible que fallen en bloquer a los sitios ofensivos mientras bloqueando acceso a otros sitios que son útilles. Es posible que individuos accedan a información que encuetren personalmente inquietante o inapropiada.

Los que son menos de 18 años de edad tienen permiso as acceso sin filtros cuando el padre/la madre/el tutor legal firma abajo: Doy a mi hijo/a acceso no filtrado al Internet.

_____ _____
Escribo en letra de imprenta el nombre del padre/la madre/tutor legal Firma

He leido y entendido la policía del acceso al Internet y pido que los filtros sean apagados cuando uso mi tarjeta bibliotecaria y soy 18 años de edad o más _____
Firma

***Sólo para uso administrativo***

**ITEM #1** _____ **ITEM #2** _____

| PATRON BARCODE | EXPIRATION | PATRON PROFILES | USERCAT1 | | ENTERED BY-DATE |
|---|---|---|---|---|---|
| | | _____ PATRON<br>_____ HOMEBOUND, TTT, STAFF<br>_____ JUVENILE PATRON<br>_____ JUVENILE INTERNET PATRON<br>_____ ONE MONTH PATRON<br>_____ FOUR MONTHS/SEASONAL<br>_____ NON RESIDENT | JUVENILE PATRON<br>JUVENILE INTERNET<br>HOMEBOUND<br>4 MONTH/SEASONAL | ACLS STAFF<br>RECIPROCAL<br>ACLS NON-RESIDENT<br>ONE MONTH PATRON | REVIEWED BY-DATE |