



BALTIMORE COUNTY
PUBLIC LIBRARY
bcpl.info



BALTIMORE COUNTY
PUBLIC LIBRARY



Adventureous

Registro de la tarjeta de la Biblioteca Pública del Condado de Baltimore

EN LETRA DE MOLDE

Apellido: _____ Nombre: _____

Segundo nombre: _____ Jr. / Sr. / I / II / III: _____

Dirección postal: _____ N.º de apt: _____

Ciudad, estado, código postal: _____ Condado: _____

Teléfono de casa: _____ - _____ - _____ Teléfono celular: _____ - _____ - _____

Proveedor de telefonía celular (ejemplos: Verizon, Sprint, etc. Debe indicarlo para recibir notificaciones por mensaje de texto): _____

Correo electrónico: _____

Nos comunicaremos con usted cuando el material solicitado esté disponible para que lo recoja, para avisarlo de que está retrasado en la devolución del material, etc.

¿Cómo prefiere que le avisen?

Preferencia (elija una): Correo electrónico** Teléfono (casa)
 Teléfono (celular) Mensaje de texto

** ¿Le interesan los recibos electrónicos? Sí No

Le interesan las notificaciones por mensaje de texto: Sí No (si la respuesta es sí, debe escribir el proveedor de telefonía celular, arriba)

Fecha de nacimiento (MM/DD/AAAA): _____

N.º de licencia de conducir (si corresponde): _____ (Muestre la identificación al personal)

Para padres/tutores de solicitantes menores de 18 años:

Autorización de los padres:

Mi hijo, menor de 18 años, tiene permiso para obtener una tarjeta de la biblioteca de la Biblioteca Pública del Condado de Baltimore.

Entiendo que soy responsable de cualquier cargo relacionado con cualquier material prestado.

Firma del padre/madre/tutor: _____

-----No escriba abajo de esta línea-----

N.º de código de barras _____

Código de patrocinador: **Adulto** **Menor** **DVD para menores** **Otro:** _____

Si es menor, ¿tiene la autorización de los padres para un DVD/videojuego de adultos? Sí No

Nombre del parente/madre: _____

Iniciales del personal: _____ Fecha: _____ Escrito por: _____