JACKSONVILLE PUBLIC LIBRARY

POR FAVOR DE LLENAR LA SIGUIENTE APPLICACION Y PRESENTAR UNA IDENTIFICACION CON SU MAS RECIENTE DIRECCION

Clientes menores de 18 años pueden adquirir una tarjeta de la biblioteca con la identificación del padre, la madre o una persona legalmente encargada del menor.

La tarjeta de la biblioteca es gratis para todos los residentes del condado de Duval y para todo dueño de propiedad en este condado que no sea residente de este condado, con la presentación del pago de impuesto de dicha propiedad. Maestros del condado de Duval que no vivan en este condado pueden adquirir una tarjeta gratis presentando la identificación de la junta de escuelas del condado de Duval. Estudiantes de colegio y universidades del condado pueden adquirir una tarjeta gratis con la presentación de la identificación de dicha institución. Los empleados de la ciudad de Jacksonville, municipalidades o agencies independientes pueden adquirir una tarjeta gratis con la presentación de la identificación con foto del empleado. Personal militar y su familia que son residentes de Florida pueden adquirir una tarjeta gratis con la presentación de su identificación militar.

Residentes de Florida que no vivan en este condado pueden adquirir dicha tarjeta con un cargo anual. Para mas información favor de visitar alguna de nuestras bibliotecas o llamar al 630-2665.

APPLICACION PARA TARJETA BIBLIOTECARIA

POR FAVOR ESCRIBA CLARO:

Apellido | **Primer nombre** | **Segundo nombre** | **Sufijo (JR, SR, etc.)**

Cumpleaños AAAA MM DD (ejemplo 19500829 por Agosto 29, 1950)

Dirección (incluya # de Apartamento o lote)

Ciudad | **Estado** | **Código postal** -

Teléfono - -

Condado

Apartado postal | **Ciudad** | **Estado** | **Código postal**

Dirección computarizada (para uso de la biblioteca - lo que incluye notificación de material tarde o reservado, noticias y anuncios)

_____ @ _____

Para menores usando identificación de padres o encargado:

Nombre padre o encargado | **Apellido padre o encargado**

PARA APPLICACION DE MENORES SOLAMENTE:

☐ *Certifico que el menor no podrá alquilar videos R y que el niño es menor de 17.*
Entiendo que el menor solamente podrá alquilar videos PG, PG-13 y todo otro material en la biblioteca.

FAVOR DE LEER:

Esta información es confidencial y no será divulgada a terceras personas excepto con una orden judicial.

Nosotros no podemos divulgar ninguna información por teléfono sin tener una identificación apropiada.

Yo me comprometo a notificar inmediatamente algún cambio de dirección, perdida de tarjeta, robo de tarjeta o la perdida de algún material perteneciente a la biblioteca. Yo seré responsable por todos los cargos en dicha tarjeta por material devueltos tarde, dañados o perdidos en dicha tarjeta. Si mi tarjeta es robada o perdida yo seré responsable por todo material en esa tarjeta hasta que esta sea reportada robada o perdida a algún personal de la biblioteca.

_____

Uso de la biblioteca debajo de línea | **Firma** (si menor firma padre o encargado)

IDENTIFICATION

1. _____ Library Card Number_____ Profile_____

2. _____ Processed By_____ Date_____

5/06 100M _____