I.D. #

# SOLICITUD PARA TARJETA DE BIBLIOTECA NIÑO, NIÑA O ADOLESCENTE

El padre/madre, guardián, o adulto con la responsabilidad financiera y de la selección de materiales, debe presentar identificación válida con su nombre y dirección actual, tales como: licencia de conducir, tarjeta de votante, o identificación con foto y un documento y/o recibo que incluya su nombre y dirección actual. Si usted no puede proporcionar los documentos que se solicitan, favor de hablar con un empleado para conocer otras opciones.

**USE LETRA DE MOLDE**

Nombre completo del niño, niña o adolescente:

_____

*Nombre* *Segundo nombre* *Apellido*

Nombre de preferencia del niño, niña o adolescente: _____

*Un nombre diferente a su nombre completo que prefiera que usemos.*

Fecha de nacimiento del niño, niña o adolescente: (MM/DD/AÑO): ____/____/_____

Nombre completo del adulto responsable:

_____

*Nombre* *Segundo nombre* *Apellido*

**PIN (4-16 caracteres)** _____

**DIRECCIÓN 1 (DIRECCIÓN DEL ADULTO)**

Dirección: _____

Línea 2: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

**DIRECCIÓN 2 (DIRECCIÓN DEL MENOR SI ES DIFERENTE A LA ANTERIOR)**

Dirección: _____

Línea 2: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____



*El formulario continúa al reverso →*

¿Cómo prefiere que le contactemos sobre los artículos que ha solicitado u otras notificaciones?
*(MARQUE UNO)* ☐ CORREO ELECTRÓNICO ☐ TELÉFONO ☐ SMS/MENSAJES DE TEXTO

Teléfono: _____ Celular: _____

Es necesario para enviar mensajes de texto.

Correo electrónico del adulto: _____

Yo autorizo al menor para tomar prestado lo siguiente: (MARQUE UNO)

☐ Solamente DVDs o películas digitales de la colección para niños.
☐ Todos los DVDs y películas digitales.

**OPCIONAL:** Como padre, madre o guardián, puede agregar un usuario autorizado para acceder a la cuenta del niño, niña, o adolescente para pagar tarifas, tomar prestados y renovar materiales y acceder a la información de la cuenta.

Nombre completo del usuario autorizado: _____

ME COMPROMETO A USAR LOS MATERIALES DE LA BIBLIOTECA RESPONSABLEMENTE, CUIDAR TODO LO QUE TOMO PRESTADO Y DEVOLVERLO A TIEMPO.

X _____

*Firma del niño, niña o adolescente*

ACEPTO LA RESPONSABILIDAD POR LA SELECCIÓN Y EL ACCESO A MATERIALES Y RECURSOS, FÍSICOS Y ELECTRÓNICOS, REALIZADOS POR EL TITULAR DE LA TARJETA O CUALQUIER USUARIO AUTORIZADO Y LA RESPONSABILIDAD FINANCIERA POR LOS CARGOS INCURRIDOS.

X _____

*Firma del padre, guardián o adulto responsable por el niño, niña o adolescente*

***Nota: Bajo las leyes de Florida, las direcciones de correo electrónico almacenadas en su cuenta de la biblioteca no pueden ser compartidas, distribuidas o vendidas a terceros, así que su información está segura con nosotros.***

| **Para uso exclusivo del personal** | **Profile** | **Staff initials** |
|---|---|---|
| | | |

De acuerdo a las provisiones del ADA,
este documento puede ser solicitado en un formato alterno.