

Biblioteca Pública del Condado de Cobb

Solicitud de Tarjeta de Biblioteca



Nombre Legal _____
Nombre _____ Preferido _____ Inicial _____ Apellido _____

Dirección de Casa _____
Número _____ Calle _____ Apt. # _____

Ciudad _____ Condado _____ Estado _____ Código Postal _____
Entre límites de la ciudad? Sí No

Dirección de Envío _____
Número de Apartado Postal _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Fecha de Nacimiento _____ Teléfono Celular _____ Teléfono _____

Correo Electrónico _____

Registro de Votantes: Solo ciudadanos de EE. UU. Si no se da ninguna indicación, se registrará Rechazado.

Si no está registrado para votar, ¿le gustaría registrarse para votar hoy?

Quiero Registrarme Para Votar [reg mm/dd/yy] No Quiero Registrarme Para Votar [decl mm/dd/yy]
 Ya Registrado Para Votar [voter mm/dd/yy] Tomaré Formulario, No Quiero Registrarme [form mm/dd/yy]

Autorización de Notificación: Marque el método con el que desea recibir notificaciones de retenciones, recordatorios de fechas de vencimiento y avisos de vencimiento. Marque SOLO UNO.

Notificaciones por correo electrónico incluyen títulos prestados o solicitados. Activaré mi bloqueador de spam para recibir correos electrónicos de cobbcat.org y notificaré a la biblioteca si cambio mi dirección de correo electrónico.

Avisos de texto incluyen el número de reservas o el número de artículos vencidos. Usted es responsable de revisar su cuenta para ver la ubicación de las reservas.

 TEXTO CORREO ELECTRÓNICO**Autorización de Recogida:** Le gustaría designar a un adulto autorizado para recoger los artículos reservados en su ausencia?

Si Escriba su Nombre _____
 No

Uso de Internet por Menores: Se requiere la aprobación de los padres para menores de 17 años.

Muchos sitios de internet tienen contenido inexacto, ofensivo para algunos usuarios o inapropiado para menores. Por lo tanto, se recomienda encarecidamente a los padres que supervisen el uso de internet de sus hijos. Los filtros de internet de las bibliotecas reducen considerablemente este tipo de sitios, pero no los eliminan por completo.

Solicito que mi descendiente:

No uso de Internet Uso de Computadoras con Internet Filtrado

Registro de Tarjeta Para Personas Confinadas en Casa (Homebound Card):

No puedo visitar las bibliotecas de CCPL debido a mi edad, enfermedad o discapacidad, y me gustaría recibir una Tarjeta para los Confinados a Casa. La(s) siguiente(s) persona(s) puede(n) recoger o prestar materiales por mí:

Nombre(s) de los usuarios autorizados: _____

Acepto cumplir con las políticas y procedimientos de la Biblioteca Pública del Condado de Cobb. El no hacerlo puede resultar en la pérdida de préstamos y/o privilegios de Internet. Acepto la responsabilidad por todos los artículos prestados contra mi cuenta y todas las multas y cargos incurridos. Debo presentar mi tarjeta o una identificación aceptable para retirar materiales.

Firma del Solicitante _____ Fecha _____

Firma del Progenitor _____ Escriba su Nombre _____ Fecha _____

SOLO PARA USO DEL PERSONAL

Resident Prop Owner School/Business Homebound | Adult Juvenile
 Non-Resident/\$40 Non-Resident/Emp Temp Card | Young Adult

Patron No: 2 3006 _____

Identification _____

Staff Name _____

Branch _____

Expires _____

Entry Date _____