

Nombre Legal \_\_\_\_\_  
 Nombre \_\_\_\_\_ Preferido \_\_\_\_\_ Inicial \_\_\_\_\_ Apellido \_\_\_\_\_

Dirección de Casa \_\_\_\_\_  
 Numero \_\_\_\_\_ Calle \_\_\_\_\_ Apt. # \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Condado \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_ Entre límites de la ciudad? ☐ Sí ☐ No

Dirección de Envío \_\_\_\_\_  
 Numero 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 \_\_\_\_\_