



# Rockingham County Public Library

(Formulario español)

Los clientes que solicitan una tarjeta de biblioteca deben (imprimir) completar los elementos en negro. *El personal de la biblioteca completará los elementos rojos.* La tarjeta de la biblioteca vence cada 3 años. El usuario completa un nuevo formulario para actualizar nuestros. **Debe presentar su tarjeta de biblioteca para tomar prestado los materiales.**

Barcode \_\_\_\_\_  New  Updated Staff initials \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Segundo Nombre \_\_\_\_\_ Apellido \_\_\_\_\_

OPAC/Staff Client Holds Alias \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Licencia o identificación \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_

Nombre de padres o guardianes \_\_\_\_\_ Dirección de correo electrónico \_\_\_\_\_  
(para menores de 16 años)

Número de teléfono durante el día \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Número de telefono por la noche \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Otro número de teléfono \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ ¿Desea tener acceso a internet ? Sí o No

Notificación de mensaje de texto SMS ( ) Sí ( ) No Número Celular \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Operador \_\_\_\_\_

Dirección Postal \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Edad, seleccione uno: ( ) 0-6 ( ) 7-12 ( ) 13-17 ( ) 18-45 ( ) 46-60 ( ) 61y más

Género \_\_\_\_\_ Masculino \_\_\_\_\_ Femenino Residency \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

Yo solicito el derecho de usar la biblioteca y cumplir con sus reglas. Pagaré multas o danos cargados en mi tarjeta de la biblioteca, dé aviso inmediato de cualquier cambio de dirección, número de teléfono u otra información de contacto.

Por favor, imprimir el nombre del solicitante que solicita la tarjeta: \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_ Padre o tutor legal si el solicitante es menor de 16 años

El día de hoy \_\_\_\_\_

**Acuerdo de usuario de Internet** ~~~~~

Entiendo las reglas y regulaciones [impresas en el reverso de esta página] y acepta cumplirlas.  
Entiendo las reglas y regulaciones [impresas en el reverso de esta página] y acepto la responsabilidad de las acciones de mi hijo (menores de 16) para usar las computadoras de la biblioteca.

Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Imprimir nombre \_\_\_\_\_ Nombre del niño (si corresponde) \_\_\_\_\_

## Acuerdo de usuario de Internet

\*Su tarjeta de biblioteca válida o identificación con foto debe presentarse en la Biblioteca Pública del Condado de Rockingham.

**Sólo el titular de la tarjeta puede utilizar el equipo.**

\*Las multas impagadas **no podrán** ser más de \$4.99.

\*Puedes usar una computadora per 1 hora. Puedes renovar por una segunda hora si

**Nadie está esperando.**

\* **Usted será cargado para todas las impresiones.** Si no está seguro de cómo imprimir,

Solicite ayuda al personal. Todos las copias son 25¢ per página.

### No deberias:

\*Utilizar internet para fines no autorizados, ilegales o no éticos.

\*Enviar, recibir o mostrar textos o imágenes obscenos o pornográficas.

### Sanciones:

\*Primera violación                      Advertencia verbal y nota en el registro de la tarjeta de la biblioteca

\*Segunda violación                      Pérdida de privilegios de internet por **un mes** y nota en el registro

\*Tercera violación                      Pérdida de privilegios de al Internet por **un año** y nota en el registro