

Formulario de Inscripción para la Tarjeta de Biblioteca

*Información requerida

*Nombre

Apellido	Primer Nombre	Inicial del Segundo Nombre	Sufijo
----------	---------------	----------------------------	--------

Dirección: _____ # de apartamento _____

Ciudad/Pueblo: _____, PA _____ *Código Postal: _____

Dirección alternativa: _____

*Teléfono principal: _____ Teléfono alternativo: _____

*Ciudad, Municipio o Asentamiento: _____ *Condado: _____

* Nombre del contacto principal en esta dirección para los correos de la Biblioteca: _____

Distrito Escolar: _____ Correo electrónico : _____

Fecha de Nacimiento: Mes: ___ Día: ___ Año: ____ *Género: M F

Idioma (s) hablados en casa que no sea Inglés: _____ Estudiante de casa : Sí No

(Si está disponible) ¿Le gustaría recibir información sobre eventos de la Biblioteca por correo electrónico? SI
NO

Al firmar, usted solicita el derecho de usar la Biblioteca y se compromete a cumplir con todas sus reglas, dar aviso inmediato sobre cualquier cambio de dirección o número de teléfono, y para pagar puntualmente cualquier multa o daños cobrados a su tarjeta. Todos los titulares de tarjetas registrados en buen estado tienen los mismos derechos para acceder a todos los materiales y servicios que la Biblioteca proporciona. Algunos servicios (por ejemplo: informática) pueden requerir firmas adicionales. Las Bibliotecas Públicas Locales Independientes del Condado de Lancaster reconocen las garantías legales de confidencialidad según lo especificado por ley en El Código de Biblioteca, Ley de 14 de junio de 1961, P.L. 324, enmendada hasta el 1 de julio de 1985, Sección 428. La Biblioteca se compromete a mantener todas las transacciones de la Biblioteca de todos los clientes confidenciales y revelará la información a fuentes secundarias sólo si el permiso es otorgado por el titular de la tarjeta o mediante una citación legal.

Cualquier niño menor de 14 años de edad debe tener la firma de un padre. Los padres y guardianes que firmen para los prestatarios menores de 14 años son responsables de las multas vencidas y de los materiales perdidos por su uso. Los padres y guardianes también son responsables de monitorear los materiales que sus hijos o encargados piden prestados a través de la interacción personal con el niño(a). Tenga en cuenta que la Biblioteca respeta la confidencialidad de todos los clientes y extiende los mismos privilegios y responsabilidades a todos los clientes sin importar su edad. **Los padres que pregunten por la tarjeta de un niño necesitarán tener el consentimiento del niño para revelar información.**

He leído los Derechos y Responsabilidades del Usuario de la Tarjeta de Biblioteca y esta solicitud en su totalidad y acepto cumplir con las directrices presentadas.

*Firma del solicitante: _____ Fecha: _____

Firma del padre o madre (en caso que el aplicante sea menor de 14 años) _____

+++++

Library use only:

Barcode _____ Date _____

Identification Used & Number (Driver's License#) : _____

Staff Member Initials _____ Out of County: o Access Card Verification o Fee _____

Fecha: _____

Contrato de Usuario de Computadoras - Válido hasta por 3 Años

(Expira simultáneamente con la tarjeta de Biblioteca)

Nombre _____
Número de la tarjeta de la biblioteca _____
Firmado en la localidad _____
Dirección _____

¿Tiene 18 años de edad o más? SI NO Si no, provea su fecha de nacimiento _____

He leído, comprendido y accedido (o/ y estoy de acuerdo) en cumplir con las política y excenciones (o descargos) de responsabilidad del uso del Internet cooperativo y el uso de computadoras de las bibliotecas públicas del condado de Lancaster. Además entiendo que cualquier infracción del acuerdo resultará en la pérdida de mis privilegios de las computadora. Estoy de acuerdo en mantener LSLC y sus representantes libres de responsabilidad por cualquier pérdida, problema o daño resultante por mi uso de las computadoras de la biblioteca o acceso a Internet. Además, acepto indemnizar a LSLC por cualquier pérdida o responsabilidad que pueda incurrir como resultado de cualquier violación de la Política de Uso de Computadora (declarada o no declarada) por mí.

Firma _____ Fecha _____

Testigo del personal _____ Fecha _____

Si el usuario es menor de 18 años, un padre o tutor legal debe firmar abajo

Al firmar doy permiso para que mi hijo(a) use las computadoras de la biblioteca y acceda al Internet y confirmo que yo soy el tutor legal. Entiendo que al firmar este contrato ellos pueden usar las computadoras, bajo el acuerdo como se indica aquí y en las políticas de uso de las computadoras del Internet Cooperativo de las Bibliotecas Públicas del Condado de Lancaster, sin mi supervisión inmediata.

Firma del Padre / Tutor _____ Fecha _____
Testigo del personal _____ Fecha _____

LSLC prohíbe "mostrar, descargar o copiar mensajes ofensivos o inapropiados, imágenes o material sexual explícito tal como se define en 19 Pa. C.S.A. § 5903."

La Ley de Derecho de Autor de los Estados Unidos (Título 17, Código de los Estados Unidos de América) prohíbe la reproducción o distribución no autorizada de materiales protegidos por el derecho de autor, excepto cuando lo permitan los principios de "uso justo". Los usuarios no podrán copiar o distribuir materiales electrónicos (incluyendo correo electrónico, o datos) sin el permiso explícito del titular de los derechos de autor. La responsabilidad de cualquier consecuencia de la infracción de derechos de autor incumbe al usuario.

Entiendo que al violar cualquier parte de las políticas de Uso de Computadoras y renuncias de las Bibliotecas Públicas Internet cooperativo del Condado de Lancaster, ya sea explícita o implícitamente voy a perder todos los privilegios de computación dentro de LSLC.