

نموذج تسجيل لبطاقة المكتبة
يحق لسكان مقاطعة لانكستر ممن تبلغ أعمارهم 5 سنوات فما فوق التقدم بطلب للحصول على بطاقة مكتبة.
*** المعلومات مطلوبة**

الاسم الأول _____ الاسم الأول من الأوسط _____ اللقب _____
اللاحقة _____ الحرف الأول من الاسم الأوسط _____ رقم الشقة _____ *عنوان البريد: _____

*المدينة/البلدة: _____ *الرمز البريدي: _____ *الولاية: _____

*عنوان السكن (إذا كان مختلفاً عن العنوان المذكور أعلاه): _____ *المدينة، أو القرية، أو البلدة: _____

*المقاطعة: _____ *الهاتف الرئيسي: _____ *الهاتف البديل: _____
البريد الإلكتروني: _____

من خلال تقديم عنوان بريدك الإلكتروني، فإنك توافق على تلقي إشعارات خاصة بحساب المكتبة مثل جاهزية الطلبات للاستلام والتذكيرات وإشعارات التأخير عبر البريد الإلكتروني.

*تاريخ الميلاد: الشهر: _____ السنة: _____ اليوم: _____

- من خلال التوقيع، فإنك تعهد بالالتزام بجميع قواعد المكتبة، وتقديم إشعار فوري بتغيير العنوان أو رقم الهاتف، ودفع أي غرامات أو تعويضات مرتبطة بحسابك على الفور.
- يجب أن يوقع أحد الوالدين أو الوصي على الاستمارة التابعة لطفل يقل عمره عن 14 عاماً.
- تقع على عاتق الآباء والأوصياء الذين يوفرون عن لأطفال المستعيرين الذين تقل أعمارهم عن 14 عاماً مسؤولية الغرامات المتأخرة والمواد المفقودة أو التالفة الناجمة عن استخدامهم.
- يتحمل الآباء والأوصياء مسؤولية مراقبة المواد التي يستعيدها أطفالهم أو الأشخاص الموضوعون تحت وصايتها من خلال التفاعل الشخصي مع الطفل.
- ما لم يكن ملزماً بموجب القانون، لا يُسمح للمكتبة بالإفصاح عن معلومات الحساب دون إذن من صاحب الحساب، حتى لو كان صاحب الحساب طفلاً.

توقيع مقدم الطلب: _____ *توقيع الوالد (إذا كان مقدم الطلب أقل من 14 عاماً): _____

Library use only:

لاستخدام موظفي المكتبة فقط:

Legal Name (if applicable): _____

Residency: Lancaster County PA Resident Served Area Fee _____

Address Verified: YES NO _____

Card Type: Standard Card Welcome Card OSR Update _____

Patron #: _____ Staff Initials: _____

عقد مستخدم الكمبيوتر - صالح لمدة تصل إلى 3 سنوات

(تنتهي صلاحيته بالتزامن مع بطاقة المكتبة)

التاريخ:

الاسم:

رقم بطاقة المكتبة:

تم التوقيع في الموقع المذكور هنا:

العنوان:

إذا كانت الإجابة "لا"، فاذكر تاريخ الميلاد:

لا

نعم

هل تبلغ من العمر 18 عاماً فما فوق؟

لقد قرأت وفهمت وأوافق على الالتزام بسياسة استخدام الإنترنت والكمبيوتر التعاونية في مكتبات مقاطعة لانكستر العامة وإخلاء المسؤولية. أدرك أيضًا أن أي انتهاء للاتفاقية سيؤدي إلى فقدان امتيازات استخدام جهاز الكمبيوتر الخاص بي. أوافق على إغفاء نظام مكتبات مقاطعة لانكستر وممثليها من تحمل أي خسارة أو مشكلة أو ضرر ناتج عن استخدامي لأجهزة كمبيوتر المكتبة أو الوصول إلى الإنترنت. علاوة على ذلك، أوافق على إخلاء مسؤولية نظام مكتبات مقاطعة لانكستر LSLC عن أي خسارة أو مسؤولية قد ت تعرض لها نتيجة لأي انتهاء لسياسة استخدام الكمبيوتر (مذكورة أو غير مذكورة) من طرف.

التاريخ: _____ التوقيع: _____

التاريخ: _____ الموظف الشاهد: _____

إذا كان عمر المستخدم أقل من 18 عاماً، يجب على أحد الوالدين أو الوصي القانوني التوقيع أدناه

بالتوقيع أدناه، أعطي إذن لطفل لاستخدام أجهزة كمبيوتر المكتبة وأو الوصول إلى الإنترنت وأنني الوصي القانوني. أدرك من خلال توقيع هذا العقد أنه يمكنهم استخدام أجهزة الكمبيوتر دون إشراف المباشر وبموجب الاتفاقية كما هو مذكور هنا وفي سياسة استخدام الإنترنت والكمبيوتر التعاونية في مكتبات مقاطعة لانكستر العامة وإخلاء المسؤولية.

التاريخ: _____ توقيع الوالد/الوصي: _____

التاريخ: _____ الموظف الشاهد: _____

يحظر LSLC "عرض، أو تنزيل، أو نسخ الرسائل المسيئة، أو نسخ اللائقة أو الصور أو المواد الجنسية الصريحة كما هو محدد في الباب 19 من قوانين بنسلفانيا الموحدة الفصل 5903".

يحظر قانون حقوق الطبع والنشر الأمريكي (الباب 17 من مدونة قوانين الولايات المتحدة) النسخ أو التوزيع غير المصرح به للمواد المحمية بموجب حقوق الطبع والنشر،

باستثناء ما تسمح به مبادئ "الاستخدام العادل". لا يجوز للمستخدمين نسخ أو توزيع المواد الإلكترونية (بما في ذلك البريد الإلكتروني، أو الصور النصية، أو البرامج أو البيانات) دون الحصول على إذن صريح من صاحب حقوق الطبع والنشر. يتحمل المستخدم المسؤولية عن أي عواقب ناجمة عن انتهاء حقوق النشر.

أدرك أنه إذا انتهكت أي جزء من سياسة استخدام الإنترنت والكمبيوتر التعاونية في مكتبات مقاطعة لانكستر العامة وإخلاء المسؤولية سواء بشكل صريح أو ضمني، فسأفقد جميع امتيازات الحوسبة داخل LSLC.