

Formulario de Inscripción Para Obtener la Tarjeta de la Biblioteca

Los residentes del Condado de Lancaster de 5 años o más son elegibles para solicitar una tarjeta de la biblioteca.

*Información Requerida

*Nombre: _____
Apellido Primer Nombre Inicial Sufijo (Sr., Sra., etc)

*Dirección: _____ Apto. No. _____

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

Dirección Alternativa: _____

*Teléfono Principal: _____ Teléfono Alternativo: _____

*Ciudad, Distrito, Poblado: _____ *Condado: _____

*Nombre del contacto primario en esta dirección para recibir correspondencia de la biblioteca: _____

*Distrito Escolar: _____ Dirección Electrónica: _____

Me gustaría recibir información sobre eventos / información de la Biblioteca por correo electrónico. SI NO

*Fecha de Nacimiento: Mes _____ Día _____ Año _____ Género: M F

Idiomas que habla en la casa además de inglés: _____ ¿Recibe educación escolar en la casa?: SI NO

Al firmar usted está solicitando el derecho de usar la biblioteca y se compromete a respetar todas sus reglas, a notificar inmediatamente un cambio de dirección o número de teléfono y pagar cualquier multa o cargos a su tarjeta. Todas las personas que tienen tarjetas de la biblioteca al día tienen los mismos derechos de acceso a materiales y servicios que provee la biblioteca. Para algunos servicios (ej.: computadoras) puede que se necesiten firmas adicionales. Las Bibliotecas Independientes Locales del Condado de Lancaster reconocen las garantías legales de confidencialidad según descritas por ley en el Código de Bibliotecas, Acta del 14 de junio del 1961, P.L. 324, y enmendada el 1ro de julio de 1985, Sección 428. La biblioteca promete mantener de forma confidencial todas las transacciones de los clientes y solo compartirá información con segundas personas si el poseedor de la tarjeta da el permiso o bajo una orden judicial.

Cualquier niño menor de 14 años necesita la firma de uno de sus padres. Los padres o tutores que firman por niños menores de 14 años son responsables por cualquier cargo que se haga por tardanza en devolución de materiales o por materiales perdidos. Además los padres o tutores son responsables de supervisar los materiales que los niños tomen prestados a través de la interacción personal con el niño. Por favor tome nota que la biblioteca respeta la confidencialidad de los clientes y extiende privilegios y responsabilidades iguales a todos los clientes sin importar su edad. **Los padres que necesiten información sobre el uso de la tarjeta de sus hijos necesitan la autorización del hijo para obtenerla.**

He leído los **Deberes y Responsabilidades del Usuario de Tarjeta de la Biblioteca** y la solicitud y estoy de acuerdo en cumplir con las guías explícitas e implícitas presentadas.

*Firma del Solicitante: _____ Fecha: _____

*Firma del Padre (si solicitante menor de 14 años): _____

+++++
Para Uso de la Biblioteca Solamente:

Código _____ Fecha: _____

Identificación que se utilizó y número (licencia de conducir) _____

Iniciales empleado: _____ Fuera del Condado: _____ Verificación tarjeta acceso _____ 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.