

Публичная библиотека Сан-Франциско

Barcode: 21223 __

РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТОЧКА ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ЧИТАТЕЛЬСКОГО БИЛЕТА

SFPL 304s rev. 06/19

Пожалуйста, заполняйте печатными	буквами	
Дата рождения://////	Возрастная 0-12 категория:	13–18 Подростковая 19–64 Взрослая 65 и старше
Имя (пожалуйста, укажите ваше нынешнее/выбранное Вами имя)		
Фамилия:	Имя:	Инициал:
Юридическое имя (пожалуйста, укажите ваше имя в том виде, в каком оно указывается в официальных документах, если оно отличается):		
Фамилия:	Имя:	Инициал:
Адрес 1:		
Город:	Штат:	Почтовый индекс:
Адрес 2:		
Город:	Штат:	Почтовый индекс:
Адрес электронной почты (для рассылки уведомлений библиотеки):		
Телефон:	Номер водительского удостоверения / другого удостоверения личности с фотографией:	
PIN-код: (Выберите не менее 4 символов)		
Предпочитаемый язык:		
Английский Китайский Испанский Русский Вьетнамский Филиппинский Японский Другой		
Я согласен (согласна) соблюдать Правила пользования библиотекой в отношении личного поведения работы на компьютерах, общественного доступа и выдачи материалов. Я согласен (согласна) оплачивать стоимость всех потерянных или повреждённых библиотечных материалов, а также оплачивать штрафы за просроченные материалы. Я понимаю, что несу ответственность за своевременное уведомление библиотеки о потере или краже моего читательского билета. Невыполнение этого требования приведёт к моей ответственности за материалы, выданные на этот читательский билет, а также начисленные на него штрафы за просроченные материалы. Я также согласен (согласна) своевременно сообщать библиотеке о любых изменениях в вышеуказанной личной информации, либо об изменениях в статусе родителя или опекуна. Расскажите своему ребенку о важности наличия читательского билета и ответственности за него. В библиотеке внедрена политика открытого доступа ко всем материалам и источникам информации, что означает, что библиотека не ограничивает доступ к какому-либо предмету в каталоге и не ограничивает доступ к интернету. Родитель или опекун имеет право и несет ответственность за поведение своих детей и за то, чтобы их дети использовали библиотеку в соответствии с индивидуальными семейными ценностями.		
Подпись:		
Подпись родителя/опекуна: (Для детей 12 лет или младше)	Имя (пе	чатными буквами):
Пожалуйста, не пишите ниже этой с	гроки.	
Type: IV TN AD SR ST WI DAC VC TR	Agonov.	Initials