



Публичная библиотека Сан-Франциско

РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТОЧКА ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ЧИТАТЕЛЬСКОГО БИЛЕТА

Для оформления читательского билета необходимо предъявить удостоверение личности с фотографией и подтверждение адреса. Детям 12 лет и младше требуется подпись одного из родителей или опекуна.

Дата: _____

Пожалуйста, заполняйте печатными буквами

Дата рождения: ____ / ____ / ____
Месяц День Год

Возрастная категория: 0-12 Детская 13-17 Подростковая 18-64 Взрослая 65 и старше Пожилого возраста

Фамилия _____ Имя _____ Инициал _____

Адрес (требуется для подтверждения проживания в штате Калифорния)

Город _____ Штат _____ Почтовый индекс _____

Телефон _____

Я хотел(а) бы получать информацию по электронной почте о программах, услугах и проектах Библиотеки.

Адрес электронной почты (для рассылки уведомлений) _____ @ _____

Номер водительского удостоверения или другого удостоверения личности

Предпочитаемый язык:

Английский Китайский Испанский Русский Вьетнамский Филиппинский Японский
 Другой _____

PIN-код: _____

(Выберите не менее 4 символов)

PIN-код необходим для самостоятельной регистрации выдачи библиотечных материалов, заказа и продления материалов на сервере библиотеки, бронирования компьютеров общественного пользования, доступа к электронным информационным ресурсам, фондам и электронному формуляру пользователя.

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 изменениях в статусе родителя или опекуна.

Ваша подпись: _____

Подпись родителя/опекуна: _____ Имя(печатными буквами): _____
(для детей 12 лет и младше)

Пожалуйста, не пишите ниже этой строки.

Type: JV YA AD SR ST BU RC VC

Agency: _____

pNumber: _____

Initials: _____