



Por favor presente este formulario con su licencia de conducir u otra identificación válida que tenga su foto y dirección actual. Si usted vive, trabaja, asiste a la escuela o posee una propiedad en Maryland, usted es elegible para obtener la tarjeta de la biblioteca.

**POR FAVOR ESCRIBA**

Nombre \_\_\_\_\_  
*Nombre de pila* *Segundo nombre* *Apellido(s)* *Jr., Sr., III, etc.*

Dirección \_\_\_\_\_ Apt. \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_  
*Mes* *Día* *Año*

Número De La Licencia De Conducir De Maryland \_\_\_\_\_ (si es aplicable)

**INFORMACIÓN DE LAS NOTIFICACIONES**

Todos las notificaciones se envían por correo electrónico, esto incluye la disponibilidad de las reservas, los recordatorios de cortesía, los vencimientos, etc.

Correo electrónico (email): \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Si desea recibir notificaciones por mensajes de texto además del correo electrónico, por favor proporcione su número

de teléfono celular : \_\_\_\_\_  Quisiera que mis notificaciones fueran enviadas solo por mensaje de texto.

**Elija un PIN de la biblioteca de 4 Dígitos** \_\_\_\_\_

Este número se utiliza para acceder a su cuenta en línea y para utilizar las computadoras. Si no elige un PIN, le asignaremos los últimos 4 dígitos de su número de teléfono..

**PARA LOS PADRES DE LOS SOLICITANTES DE 16 AÑOS Y MENORES**

Marque aquí si desea la tarjeta de la biblioteca de DVDs limitados para su hijo. La tarjeta de la biblioteca de DVDs limitados restringe el préstamo de DVDs clasificados "R" por la Motion Picture Association of America y "TV-MA" por la TV Parental Guidelines Monitoring Board. Visite aacpl.net para obtener más información.

**TARJETA DE LA BIBLIOTECA DEL EDUCADOR**

Marque aquí si usted es un educador en el Condado de Anne Arundel y está solicitando la tarjeta de la Biblioteca del Educador.

Nombre de la escuela (si es aplicable) \_\_\_\_\_

**Al firmar, el propietario de la tarjeta acepta la responsabilidad por todos los materiales prestados y las multas cargadas en su tarjeta y entiende que las cuentas que no se paguen serán remitidas a una agencia de cobros. Por su protección, no permita que otros usen su tarjeta y reporte su pérdida o robo a cualquier empleado de la biblioteca inmediatamente. Los propietarios de la tarjeta son responsables por los artículos prestados con su tarjeta.**

Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

(El padre o guardián debe firmar para niños menores de 14 años de edad.)

Padre/Guardiá: Escriba su nombre \_\_\_\_\_ Relación \_\_\_\_\_

..... **SÓLO PARA USO EXCLUSIVO DE LA BIBLIOTECA** .....

Barcode \_\_\_\_\_  New Registration  Identification  Educator

Barcode ELC \_\_\_\_\_ Staff Initials \_\_\_\_\_

Input by \_\_\_\_\_