



Garfield County Public Library District Library Card Application

Library Use Only
Staff Initials _____
Card# _____

ADULT INFORMATION

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Last Name	First Name	Middle Initial
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mailing Address	City	State
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Physical Address, if different from Mailing Address	City	State
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Phone Number	Date of Birth (mo/day/year)	ID Type (driver's license, passport)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	I agree to receive library notices (overdues, holds, newsletters) via email.	
Email Address	The library does not sell or distribute email addresses. On a child's application, please use parent's email.	

CHILDREN'S INFORMATION

For children under 18 years of age, a parent or legal guardian must fill out his/her own information above.

Last Name	First Name	M Initial	Date of Birth	Relationship (mom/dad)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Visual Media Privileges - By checking the box, I understand that my children will be able to borrow any visual materials in the library without restriction. I accept all responsibility for the content of any material my child borrows.

The public library does not serve *in loco parentis* (in place of a parent). Librarians cannot supervise children as they explore library materials and the internet. Parents or guardians are responsible for the minor's compliance with all library borrowing rules and regulations, for what minors read, view or checkout from the library and for all charges incurred.

IMPORTANT

Before you sign this agreement please read it carefully. This document is a contract with the Garfield County Public Library District. By signing this form, I agree to abide by the policies of the library district.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Signature of Applicant or Parent or Legal Guardian	Date



Solicitud para una Tarjeta de Préstamos / Distrito de Bibliotecas Públicas del Condado Garfield

Para uso exclusivo de la Biblioteca

Staff Initials _____

Card# _____

INFORMACIÓN (ADULTOS)

_____		_____		_____
Apellido		Nombre		Inicial (segundo nombre)
_____		_____	_____	_____
Dirección o Apartado Postal		Ciudad	Estado	Código Postal
_____		_____	_____	_____
Domicilio, si es distinto al Apartado Postal		Ciudad	Estado	Código Postal
_____		_____	_____	_____
_____-_____-_____-	_____/_____/_____/	_____	_____	
Número Telefónico	Fecha de Nacimiento (mes/día/año)	Tipo de Identificación (Licencia p/conducir, pasaporte, etc.)	Número de Identificación	

Dirección de Correo Electrónico

Estoy de acuerdo con recibir avisos por parte de la biblioteca (plazos vencidos, materiales reservados, noticias) por correo electrónico. La biblioteca no vende ni distribuye direcciones de correo electrónico. **En caso de estar solicitando una tarjeta para un menor, tenga la bondad de proporcionar la dirección de correo electrónico del padre o tutor.**

INFORMACIÓN (MENORES)

En el caso de niños menores de 18 años, un padre o tutor legal debe proporcionar su propia información en el espacio designado anteriormente.

Apellido	Nombre	Inicial	Fecha de Nacimiento	Parentesco (madre/padre)
_____	_____	_____	_____/_____/_____/	_____
_____	_____	_____	_____/_____/_____/	_____
_____	_____	_____	_____/_____/_____/	_____
_____	_____	_____	_____/_____/_____/	_____
_____	_____	_____	_____/_____/_____/	_____

Privilegios para el uso de medios de difusión visuales - Al marcar este recuadro, entiendo que mis hijos tendrán oportunidad de tomar prestado cualquier tipo de material visual de la biblioteca sin restricciones. Acepto toda la responsabilidad por el contenido de cualquier material que mi hijo tome prestado.

La biblioteca pública no tiene la función de tomar el lugar de los padres. Los empleados bibliotecarios no pueden supervisar a los niños mientras exploran materiales o el Internet. Los padres o tutores son responsables de que los menores respeten el reglamento de la biblioteca en referencia a préstamos, materiales de lectura o consulta y materiales llevados a casa, además de todo cargo en que hayan incurrido.

IMPORTANTE

Antes de firmar este acuerdo, tenga la bondad de leerlo con sumo cuidado. Este documento es un contrato con el Distrito de Bibliotecas Públicas del Condado Garfield. Al firmar este formulario, estoy de acuerdo con acatar las reglas del distrito bibliotecario.

_____	_____
Firma del Solicitante o del Padre/Tutor	Fecha