

Oxnard Public Library
www.oxnard.org/library

Contact us:
librarysystems@oxnard.org



Solicitud de Tarjeta Bibliotecaria

INFORMACIÓN DEL TITULAR DE LA TARJETA – ESCRIBA CLARAMENTE EN LETRA DE MOLDE

Apellido Nombre Segundo Nombre

Domicilio Ciudad, Estado y Código Postal

() / / ()
Número de Teléfono Fecha de Nacimiento Edad (si es menor de 18 años)

Correo Electrónico
 Envíeme avisos electrónicos sobre cuestiones de la biblioteca, de servicios, de eventos y de oportunidades de apoyo.

VERIFICACIÓN DE IDENTIDAD

____ Licencia de Conducir
____ Identificación de California
____ Otra (Favor de especificar tipo de identificación) _____

PERMISO A OTRA PERSONA ACCESO A MI CUENTA BIBLIOTECARIA

Doy acceso a la(s) siguiente(s) persona(s) a información de mi cuenta bibliotecaria para:

recoger material reservado pagar cargos por material atrasado o perdido

____ Nombre Relación al Titular de Tarjeta Número de Tarjeta Bibliotecaria

PARA PADRES O GUARDIANES LEGALES DE TITULARES MENORES

Asumo toda la responsabilidad financiera por materiales bibliotecarios que mi hijo/hija pida prestado.

Doy permiso a mi hijo/hija para obtener una tarjeta bibliotecaria con acceso a todas las colecciones.

Mi hijo/hija tendrá acceso *solamente* a la Colección Juvenil.

____ Nombre y Apellido de Padre o Guardián Legal (en letra de molde) Firma de Padre o Guardián Legal

Yo acepto la responsabilidad por materiales cargados a mi cuenta bibliotecaria, de informar sobre la pérdida de mi tarjeta bibliotecaria, de observar las reglas y políticas, de pagar de inmediato cargos por material tardío o perdido y de notificar a la biblioteca de cambios de domicilio o nombre. Entiendo que puedo revisar los detalles de mi cuenta en cualquier momento, incluyendo los cargos acumulados, en línea en www.oxnard.org/library

Estoy solicitando Tarjeta Bibliotecaria solamente para uso de Internet.

Firma del Titular Bibliotecario: _____

For staff use only:

#2308400

Staff Initials: