

Place barcode here

YOLO COUNTY LIBRARY BORROWER APPLICATION

All the information you provide on this form is held confidential by State law. (Sect. 6267 of the Government Code, Title I, Division 7, Chapter 3.5)

PLEASE PRINT

APPLICANT NAME: LAST _____ FIRST _____ MIDDLE _____

APPLICANT'S MAILING ADDRESS: Number and street/PO Box _____

City _____ County _____ Zip Code _____

RESIDENTIAL ADDRESS: _____ City _____ Zip Code _____
if different from above

E-MAIL ADDRESS: _____

TELEPHONE: _____

The library will contact you to provide notices about requested items, items due soon, and overdue materials.

BEST WAY TO CONTACT YOU: ☐ E-MAIL ☐ TELEPHONE (does not include 'items due soon' notification)

☐ I would like to receive occasional emails from the library about programs and services.

BIRTHDATE: MM _____ DD _____ YYYY _____

If the applicant for a library card is under 18 years of age, address verification of responsible party is required and responsible party must appear in person with minor to obtain card. Responsible party includes guardians, foster parents, siblings and daycare providers. Responsible party is liable for anything checked out on the child's card. Responsible party must be age 18 or older.

RESPONSIBLE PARTY NAME: LAST _____ FIRST _____ MI _____

RESPONSIBLE PARTY YOLO COUNTY LIBRARY CARD # 2 8005

INTERNET DISCLAIMER: The Library offers unrestricted access to the full content of the Internet. Any restriction of a child's access to the Internet is the responsibility of the responsible party.

PLEASE READ THE FOLLOWING STATEMENTS AND SIGN BELOW:

I promise to comply with all library rules, to pay promptly any fines, fees or damages to material borrowed on my or my minor child's card. I will notify the library of changes in email address or mailing address, telephone number, or if this card is lost or stolen. **RESPONSIBLE PARTY SIGNS FOR CHILD UNDER 18 YEARS.**

SIGNATURE _____ DATE _____

STAFF USE ONLY

ID VERIFICATION _____ DATE _____

YCL STAFF NAME _____

☐ UCD OFF ☐ UCD ON ☐ SAC STATE ☐ LOS RIOS CC ☐ OTHER CC ☐ FIRST 5 ☐ FRC ☐ YCH



Yolo County Library
"We connect people and ideas"
www.YoloCountyLibrary.org

07.18.2017

Place barcode here

SOLICITUD PARA TARJETA DE BIBLIOTECA DEL CONDADO DE YOLO

Toda la información que usted proporciona en este formulario es confidencial por la Ley Estatal. (Sección 6267 del Código del Gobierno, Título I, División 7, Capítulo 3.5)

POR FAVOR ESCRIBA CON LETRA DE MOLDE

NOMBRE DEL SOLICITANTE: APELLIDO _____ NOMBRE _____ SEGUNDO NOMBRE _____

LA DIRECCIÓN DE ENVÍO DEL SOLICITANTE: Número y calle/PO Box _____

Ciudad _____ Condado _____ Código Postal _____

DIRECCIÓN RESIDENCIAL: _____ Ciudad _____ Código Postal _____

Si es diferente a la de arriba

CORREO ELECTRÓNICO: _____

TELÉFONO: _____

La biblioteca se pondrá en contacto con usted para proveer de avisos sobre los artículos solicitados, los artículos que se entregan pronto y los materiales que debieron haberse entregado.

LA MEJOR MANERA DE CONTACTARLE: ☐ CORREO ELECTRÓNICO ☐ TELÉFONO (no incluye la notificación de 'los artículos se entregan pronto') ☐ Me gustaría recibir correos electrónicos ocasionales sobre los programas y servicios de la biblioteca.

FECHA DE NACIMIENTO: MM _____ DD _____ AAAA _____

Si el o la solicitante de una tarjeta de la biblioteca es menor de 18 años de edad, se requiere que la persona responsable del menor provee verificación de domicilio y la persona responsable debe presentarse en persona con el menor para obtener una tarjeta. Persona responsable incluye guardianes, padres adoptivos, hermanos o hermanas y proveedores de guarderías. La persona que es responsable es responsable de todo lo que es prestado con la tarjeta del niño. La persona responsable debe ser mayor de 18 años.

NOMBRE DE LA PERSONA RESPONSABLE: APELLIDO _____ NOMBRE _____
INICIALES DEL SEGUNDO NOMBRE _____

NÚMERO DE TARJETA DE LA BIBLIOTECA DEL CONDADO DE YOLO DE LA PERSONA RESPONSABLE # 2 8005

AVISO DE INTERNET: La biblioteca ofrece acceso sin restricciones al contenido completo del Internet. Cualquier restricción del acceso al niño al Internet es la responsabilidad de la persona responsable.

POR FAVOR LEA LAS SIGUIENTES DECLARACIONES Y FIRME A CONTINUACIÓN:

Prometo cumplir con todas las reglas de la biblioteca, pagar pronto cualquier multa, honorario, o daño al material prestado en mi tarjeta o la tarjeta de mi niño(a) menor. Notificare a la biblioteca de cambios en la dirección de correo electrónico o dirección postal, número de teléfono, o si esta tarjeta se pierde o es robada. **LA PERSONA RESPONSABLE FIRMA POR EL MENOR DE 18 AÑOS.**

FIRMA _____ FECHA _____

USO DEL PERSONAL SOLAMENTE

ID VERIFICATION _____ DATE _____

YCL STAFF NAME _____

☐ UCD OFF ☐ UCD ON ☐ SAC STATE ☐ LOS RIOS CC ☐ OTHER CC ☐ FIRST 5 ☐ FRC ☐ YCH



Yolo County Library
"We connect people and ideas"
www.YoloCountyLibrary.org

07.18.2017