

VENTURA COUNTY LIBRARY CARD REGISTRATION

Please print all information. Approved identification with current mailing address is required for an unrestricted card.

Name _____
Last First Middle

Birthdate ____-____-____ Age Group: Child (0-12) Teen (13-17) Adult (18+)
mo day year

Mailing Address _____

City _____ State _____ ZIP _____ Phone: _____ cell home work

Email address _____

Send notices via: Email SMS/Mobile (must provide cell number above)

Notices are sent via Email or SMS only. Messaging rates may apply.
Email addresses are added to the library's eNewsletter list.
Unsubscribing from the eNewsletter does not unsubscribe you from account notifications.

P.I.N. ____-____
(Last 4 digits of phone # or any 4 digits)
Your PIN is used to log in to your library account online.

My language preference is: English Spanish

I will read the library rules and regulations. I agree to be responsible for materials borrowed with this card, for loss and damage of materials, and for fines and fees incurred. I will report a lost card promptly and understand that I am responsible for all items checked out on this card until I have reported the card lost or stolen. Abuse of these requirements may result in suspension of library checkout privileges and/or referral to a collection agency.

Applicant signature _____

If under 18, parent/Guardian signature required. Signature here indicates your acceptance of all responsibility for fines/fees associated with this card.

Juvenile Cards Only

Guardian name (for minor under 18) (please print) _____

*My child is permitted access to **UNFILTERED** Internet workstations at the Library.*

Yes___ **No**___ If yes, initial here _____ **Parent/guardian must be present.**

In some library locations, unfiltered workstations may only be available outside the children's areas.

You are strongly encouraged to monitor your child on any library workstation.

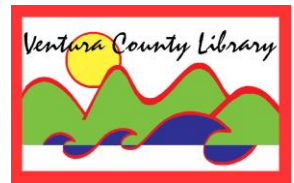
The Library does not restrict access to any item in the collection. It is a parent or guardian's right and responsibility to guide their own children, ensuring that they use the Library according to individual family values.

Staff Use

Barcode: _____

Card Type: a int l y z c cz other _____ Entered by _____ Checked by _____

The information on this form is confidential per California Government Code §6267.



SOLICITUD PARA TARJETA DE LA BIBLIOTECA DEL CONDADO DE VENTURA

Favor de escribir toda la información con **letra de molde**. Para recibir una tarjeta sin restricciones, se requiere **identificación válida con domicilio vigente**.

Nombre _____

Apellido

Nombre

Segundo Nombre

Fecha de Nacimiento ____-____-____
mes día año

Edad: Juvenil (0-12) Adolescente (13-17) Adulto (18+)

Domicilio _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____ Teléfono: _____ móvil casa trabajo

Correo electrónico _____

Enviar avisos a través de: Correo electrónico SMS/Móvil (se necesita su número de teléfono móvil/celular)

Los avisos se enviarán solamente a través de correo electrónico o SMS. Se puede aplicar cargos por mensaje de texto.

Los correos electrónicos se añaden a la lista para recibir el boletín electrónico de la biblioteca.

Cancelar la suscripción del boletín electrónico no elimina el recibir notificaciones de su cuenta.

P.I.N. ____-____

(Últimos 4 números del teléfono o cualquier número de 4 dígitos)

Su PIN se utiliza para ingresar a su cuenta de la biblioteca en línea.

Idioma de preferencia: ingles español

Leeré las normas y reglas de la biblioteca. Acepto ser responsable por los préstamos de materiales con esta tarjeta, los materiales perdidos o dañados, y de las multas o cobros incurridos. Notificare a la biblioteca inmediatamente de la perdida de la tarjeta y entiendo que soy responsable por los materiales prestados con esta tarjeta hasta que se haya reportado perdida o robada. El abuso de estos requisitos podría resultar en suspensión del privilegio de préstamo de materiales y/o entrega del caso a una agencia de recolección de fondos.

Firma del solicitante _____

Si es menor de 18 años, se requiere firma del padre/guardián. Su firma aquí indica que usted acepta toda la responsabilidad por todas las multas/cargos asociados con esta tarjeta.

Solo para menores de 18 años

Nombre del guardián (para menores de 18 años) (favor de usar letra de molde) _____

*Mi hijo/a tiene permitido el acceso **SIN FILTROS** al internet en las computadoras de la biblioteca.*

Sí ___ **No** ___ Si da su permiso, escriba sus iniciales aquí _____ **Padre/guardián debe de estar presente.**

En algunas sucursales, las computadoras sin filtros solo están disponibles fuera de las áreas para niños.

Se le recomienda supervisar a su hijo en todas las estaciones de trabajo en la biblioteca.

La biblioteca no restringe el acceso a ningún material de la colección. Es el derecho y la responsabilidad del padre/guardián de guiar a sus hijos, asegurándose de que utilicen la biblioteca de acuerdo con los valores individuales de familia.

Staff Use Only

Barcode: _____

Card Type: a int l y z c cz other _____ Entered by _____ Checked by _____

La información en este formulario es confidencial según el Código del Gobierno de California §6267.