



Tarjeta de Registro de la Biblioteca Pública del Condado de Baltimore

POR FAVOR ESCRIBA CON LETRA DE MOLDE Y LEGIBLEMENTE

Nombre: Apellido _____ Primer Nombre _____ Segundo Nombre _____

Dirección: _____

Ciudad/Estado/Código Postal: _____ Condado _____

Teléfono: () _____

¿Usa usted el servicio Maryland Relay (711) – VCO, HCO, TTY? Sí* No

Dirección de correo electrónico: _____

Licencia de conducir/No. Identificación MVA _____ Padre Tutor legal

Edad: (Marque el casillero que incluye el último cumpleaños) Hasta 13 años – *vea autorización Paternal/maternal abajo*
 14 – 17 años - *vea autorización paternal/maternal abajo*
 18 años y más – *vea la parte de atrás del formulario*

PARA SOLICITANTES DE MENOS DE 18 AÑOS

Autorización Paternal:

Este menor, de menos de 18 años, tiene permiso para pedir prestado cualquier DVD, video o algún otro medio electrónico interactivo usando su propia tarjeta de biblioteca de la Biblioteca Pública del Condado de Baltimore. Entiendo que soy responsable de cualquier honorario/multa relacionado con estos materiales prestados.

Nombre: Apellido _____ Primer Nombre _____ Segundo Nombre _____

Firma del padre/tutor legal: _____

(Por favor marque uno) Sí No

(Por favor siga atrás)

NO ESCRIBA DEBAJO DE ESTA LÍNEA

Borrower Type:

- | | | | |
|---|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> ADULT | <input type="checkbox"/> HARFORD – A | <input type="checkbox"/> JUV STAFF – DVD | <input type="checkbox"/> OUT OF STATE – A |
| <input type="checkbox"/> ANNE ARUNDEL – A | <input type="checkbox"/> HARFORD – J | <input type="checkbox"/> JUVENILE | <input type="checkbox"/> OUT OF STATE – J |
| <input type="checkbox"/> ANNE ARUNDEL – J | <input type="checkbox"/> HOMEBOUND – ADD | <input type="checkbox"/> JUVENILE – DVD | <input type="checkbox"/> READ ROVER |
| <input type="checkbox"/> BALTO CITY – A | NOTE | <input type="checkbox"/> LIBRARY ON THE GO | <input type="checkbox"/> RESTRICTED JUVENILE |
| <input type="checkbox"/> BALTO CITY – J | <input type="checkbox"/> HOWARD – A | <input type="checkbox"/> OTHER MD – A | <input type="checkbox"/> STAFF – A |
| <input type="checkbox"/> CARROLL – A | <input type="checkbox"/> HOWARD – J | <input type="checkbox"/> OTHER MD – J | <input type="checkbox"/> STAFF – J |
| <input type="checkbox"/> CARROLL – J | | | |

New ID # _____ Old ID # _____ 711 + phone # in NOTES _____

Expiration Date _____ Staff Initials _____ Date _____ Input by _____ 2/13/06

La biblioteca pública del Condado de Baltimore está comprometida a proteger la privacidad de nuestros clientes. La información relacionada con el uso personal de nuestros servicios es confidencial y no será divulgada sin la autorización legal correspondiente. La biblioteca pública del Condado de Baltimore no comparte ni vende la información de contacto de ninguno de sus usuarios con ninguna organización o entidad externa.

Con el fin de que la biblioteca pública del Condado de Baltimore pueda servirle mejor con su colección, materiales y servicios, por favor complete la siguiente información. Esto es muy útil para el personal de la biblioteca pública del condado de Baltimore y para la administración en sus esfuerzos por satisfacer sus expectativas de la biblioteca.

No. de Seguro Social (opcional) _____

¿Le gustaría recibir información ocasional relacionada con la programación de la biblioteca pública de Baltimore, adquisiciones de libros nuevos, sobre la Fundación BCPL o alguna otra información de la biblioteca?

Sí No

Año de nacimiento: _____

Grupo étnico – Marque uno

- Indio Americano /Nativo de Alaska
- Asiático
- Afro-americano o negro
- Hawaiano/de las Islas del Pacífico
- Blanco
- Hispano o latino
- Caribeño
- Multirracial
- Otro

**Nivel de educación -
Marque el nivel más alto completado**

- Inferior a la escuela secundaria
- Escuela secundaria
- Grado de asociado (dos años)
- Licenciatura (cuatro años)
- Postgrado

Sexo – Marque uno

- Masculino
- Femenino

Idioma que se habla en el hogar – Marque uno

- Inglés
- Español
- Ruso
- Coreano
- Vietnamita
- Chino
- Japonés
- Farsi
- Árabe
- Otro

