

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПОЛУЧЕНИЕ

БИБЛИОТЕЧНОЙ КАРТЫ

Вся информация, указанная в этой форме, будет храниться в конфиденциальности.



ПОЛНОЕ ИМЯ

Фамилия: _____ Имя: _____ Отчество: _____

Дата рождения: _____ Возрастная группа: 0-12 / 13-17 / 18+

ТЕКУЩИЙ ПОЧТОВЫЙ АДРЕС

Это домашний, рабочий или школьный адрес?

Домашний / Рабочий / Школьный

Номер дома и улица: _____ Квартира: _____

(В адресе абонентского ящика необходимо указать адрес улицы)

Город: _____ Штат: _____

Почтовый индекс: _____ Телефон: _____ Мобильный: Да / Нет

Адрес электронной почты: _____

Как вы предпочитаете получать уведомления от библиотеки?

(Отметьте все, что применимо)

☐ Электронное письмо ☐ Телефонный звонок

Хотите получать электронные чеки? Да / Нет

Создайте 4-значный PIN-код. →

(Избегайте последовательных чисел и дат рождения)

--	--	--	--

Это привязанная к дому* карта? Да / Нет

(*Посетители, которые не могут посетить библиотеку по причине болезни, травмы или инвалидности, могут назначить другого человека для получения библиотечных материалов, заполнив дополнительную форму назначения лица.)

Вы когда-нибудь регистрировались по другому адресу? Если да, укажите этот адрес ниже.

Я принимаю на себя ответственность за все действия, совершенные с использованием данной карты заемщика, и обязуюсь незамедлительно сообщить о потере карты или изменении адреса.

Подпись: _____ Дата: _____

(Если эта карта предназначена для посетителя младше 18 лет, родитель или опекун должен подписать эту форму.)

ТОЛЬКО ДЛЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПЕРСОНАЛОМ

Номер штрихкода:

Код посетителя:

- ☐ Ребенок (0-12)
- ☐ Подросток (13-17)
- ☐ Взрослый (18+)
- ☐ привязанная к дому

Инициалы сотрудника:

--

Введено:

☐ Быстрый ☐ Полный