



# Sistema Bibliotecario del Condado Carbon Solicitud de Tarjeta - Adulto

Es necesario proveer datos de contacto vigentes para llevar a cabo transacciones con CCLS

Apellidos	Nombre	Inicial del Segundo nombre	
Direccion de correo	Ciudad	Estado	Codigo Postal
Direccion (si es distinta a la de correo)	Ciudad	Estado	Codigo Postal
Numero telefonico	Numero Celular	Correo Electronico	

Library records are held confidential by the CCLS in accordance with Wyoming Statute 16-4-203d.

**El solicitante debera mostrar identificacion y muestra de residencia para obtener una tarjeta.**

Al firmar esta aplicacion reconozco que:

1. Tengo edad lega (18 años) y entiendo que mi tarjeta de biblioteca me da derecho a pedir materiales prestados.
2. Acepto seguir todas las politicas del CCLS para esta cuenta de biblioteca. En especifico, me comprometo a pagar cualquier cargo en esta tarjeta.
3. Me comprometo a notificar a la biblioteca mi cambio de domicilio o el robo o perdida de esta tarjeta.
4. Entiendo que la biblioteca y sus empleados no actuan en nombre de padres o representantes legales; especificamente, que no monitorean, controlan o restringen lo que un menor de edad lea, revise, consulte o pida prestado cuando el padre o representante legal no esta presente.
5. Entiendo que las notificaciones de la biblioteca son enviadas en texto o correo electronico I me comprometo a pagar cualquier cargo a pesar de no haber recibido la notificacion de cargo por no actualizar mis datos.

\_\_\_\_\_  
**Firma** (debe firmar en presencia de un miembro del personal de biblioteca)

\_\_\_\_\_  
Fecha

For Staff Only: NP FEE RR Initial \_\_\_\_\_

OK to take over record? \_\_\_\_\_ Barcode Assigned:

Para conocer mas de nuestras politicas visita [www.carbonlibraries.org](http://www.carbonlibraries.org)