

LIBRARY CARD APPLICATION

PLEASE PRINT CLEARLY

LAST NAME	FIRST NAME	MIDDLE NAME	PREFERRED NAME
MAILING ADDRESS			CITY ZIP CODE
RESIDENCE ADDRESS (if different from above)			CITY ZIP CODE
BIRTH DATE (MM/DD/YYYY)			
TELEPHONE		EMAIL (Minors, give parent/guardian's email address)	

Library notices are automatically sent via email. Please notify staff if you would prefer an automated phone call instead (not recommended).

Please note, by default LA County Library will send communication to the email address provided above regarding programs and services. You may unsubscribe from these emails at any time.

For Parent/Guardian of Minor Applicant

- **Library Materials:** This library card entitles the minor applicant complete access to all print materials and digital resources of LA County Library.
- **Internet Access:** By default, minors do not receive Internet access with their library card. In order to request either Minors Limited or General Internet access for a minor, parent/guardian must request and sign the Internet Access Permission for Minors form.
- **Electronics Use:** By default, minors are not permitted to borrow DVDs, videos, Kindles, or library-use laptops with general Internet access.

- ☐ My child **is** permitted to check out electronics
- ☐ My child **is not** permitted to check out electronics

LAST NAME OF PARENT/GUARDIAN	FIRST NAME OF PARENT/GUARDIAN
ADDRESS OF PARENT/GUARDIAN (if different from above)	CITY ZIP CODE

By signing below, I agree to be responsible for all materials charged on my LA County Library card; to report a lost library card at once; to observe Library rules; to pay promptly all charges; and to notify the Library of any name or address changes. This card is non-transferable.

SIGNATURE OF APPLICANT _____ **Date** _____
 (For minors: Signature of Parent/Guardian)

STAFF USE ONLY

PROFILE ☐ ADULT ☐ CHILD ☐ CHLD_NOVID ☐ TEEN ☐ TEEN_NOVID		
USER CATEGORY ☐ STAFF ☐ VIP ☐ MC_ARGENTINA ☐ MC_KOREA ☐ MC_MEXICO ☐ MC_PERU		
INPUT	DATE	BARCODE
REVIEW	DATE	

SOLICITUD DE TARJETA DE BIBLIOTECA

FAVOR DE ESCRIBIR EN LETRA DE MOLDE

APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	NOMBRE PREFERIDO
DIRECCIÓN POSTAL		CIUDAD	CÓDIGO POSTAL
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA (si es otra)		CIUDAD	CÓDIGO POSTAL
FECHA DE NACIMIENTO (MM/DD/AAAA)			
TELÉFONO		CORREO ELECTRÓNICO (Menores, usa el correo electrónico de padre/madre/tutor)	

Avisos de la biblioteca se envían automáticamente vía correo electrónico. Favor de notificar al personal si prefiere una llamada telefónica automatizada en su lugar (no se recomienda).

Favor de notar, de forma predeterminada, LA County Library enviará comunicaciones a la dirección de correo electrónico provista arriba, referente a programas y servicios. Usted se puede dar de baja de recibir estos correos electrónicos en cualquier momento.

Para padres/tutores de un solicitante menor

- **Materiales de biblioteca:** Esta tarjeta de biblioteca le da al menor completo acceso a todos los materiales impresos y recursos digitales de LA County Library.
- **Acceso a Internet:** De forma predeterminada, los menores no reciben acceso a Internet con su tarjeta de biblioteca. Para pedir el acceso Limitado para Menores o el acceso General al Internet para un menor, el/la padre/madre/tutor(a) deberá pedir y firmar el formulario de Permiso de Acceso al Internet para Menores.
- **Uso de electrónicos:** De forma predeterminada, a los menores no se les permite pedir prestados DVDs, videos, Kindles o laptops de uso de biblioteca con acceso general al Internet.

- ☐ Mi hijo/a **sí** tiene permiso para pedir prestados electrónicos
- ☐ Mi hijo/a **no** tiene permiso para pedir prestados electrónicos

APELLIDO DE PADRE/MADRE/TUTOR	NOMBRE DE PADRE/MADRE/TUTOR
DIRECCIÓN DE PADRE/MADRE/TUTOR (si es otra)	

Al firmar a continuación, acepto ser responsable de todos los materiales cargados en mi tarjeta de la biblioteca de LA County Library; reportar una tarjeta de biblioteca perdida de inmediato; observar las reglas de la biblioteca; pagar puntualmente todos los cargos; y notificar a la biblioteca de cualquier cambio de nombre o dirección. Esta tarjeta es intransferible.

FIRMA DE SOLICITANTE _____ Fecha _____
(Para menores: Firma de padre/madre/tutor)

STAFF USE ONLY

PROFILE ☐ ADULT ☐ CHILD ☐ CHLD_NOVID ☐ TEEN ☐ TEEN_NOVID		
USER CATEGORY ☐ STAFF ☐ VIP ☐ MC_ARGENTINA ☐ MC_KOREA ☐ MC_MEXICO ☐ MC_PERU		
INPUT _____	DATE _____	REVIEW _____
DATE _____		BARCODE _____