

Bienvenidos a las bibliotecas Ocean State

Responsabilidades de los usuarios de la biblioteca

Por la presente solicito el préstamos de privilegios en todas las bibliotecas OSL participantes. Al firmar mi tarjeta, acepto cumplir las reglas de cada biblioteca miembro que empleo.

Al poseer una tarjeta de bibliotecas de OSL, acepto las siguientes responsabilidades:

- Todos los materiales de la biblioteca que retire con mi tarjeta están únicamente bajo mi responsabilidad.
- Yo regresaré todos los artículos prestados a la fecha de vencimiento o pagaré por el retraso.
- Yo pagaré los costos considerados de reemplazo y transformación por materiales perdidos, no devueltos o dañados.
- No prestaré mi tarjeta a otras personas.
- Yo reportaré inmediatamente cualquier cambio en mi dirección o información de contacto.
- Reportaré rápidamente si mi tarjeta se pierde o me la roban.
- Si firmo la aplicación de una tarjeta de la biblioteca para un menor de edad, acepto la responsabilidad de multas y cargos en dicha tarjeta y reconozco que es mi responsabilidad, y no de la biblioteca, monitorear y aprobar el material y/o recursos de información que el niño elija.
- Entiendo que la falta de responsabilidad puede resultar en una suspensión de mis préstamos y privilegios de uso, que si fallo en pagar alguna multa o devolución de materiales de la biblioteca puede resultar en acciones legales.

Notificaciones por correo electrónico: si elige recibir notificaciones por correo electrónico sobre avisos de sus préstamos o fechas de vencimiento , por favor asegúrese de que estos mensajes no vayan a su carpeta de correos no deseados! Agregue notice@rilibrary.org a la lista blanca y/o lista de contactos en su cuenta de correo electrónico.

Notificaciones por mensajes de texto SMS: Si desea recibir notificaciones instantáneas cuando los materiales que posee están disponibles, usted tiene la opción de iniciar sesión en su cuenta de biblioteca. Pulse modificar información/ opciones de alertas de texto y envíe su información.



APLICACIÓN PARA LA TARJETA DE BIBLIOTECA
TODA LA INFORMACIÓN SERÁ TRATADA COMO CONFIDENCIAL

Nombre _____

Primer nombre

Inicial del segundo nombre

Apellido

Dirección de Calle _____

Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Teléfono _____ Otro Teléfono: _____

Fecha de nacimiento: (mes/día/año) ____/____/____.

Correo electrónico (puede escribir mas de uno) _____

Prefiero recibir notificaciones de la biblioteca por correo electrónico _____ Teléfono _____

Deseo recibir mi boletín informativo sobre la biblioteca _____

Dirección de correo (si es diferente al dirección de calle) u otra dirección (si aplica)

Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Yo estoy dispuesto a seguir las leyes de las bibliotecas del estado y las regulaciones de las bibliotecas locales y entiendo que soy responsable de todos los materiales que pido prestados con mi tarjeta.

Firma _____ Fecha _____

Nombre del tutor (para solicitantes menores de 14 años)

..... ↓↓**Solo para uso de la biblioteca**↓↓.....

↗ Nueva tarjeta ↗ Tarjeta de reemplazo (\$1.00 tarifa) Tipo de cliente si no es residente de RI _____

Identificación presentada _____ # de identidad _____ Código de barras _____

Registrado por _____ Fecha _____