

## ЗАЯВКА НА ОТРИМАННЯ БІБЛІОТЕЧНОЇ КВИТКИ MCLINC

Титул: Мг.



Міс



пані пані д-р



Дорослий



Неповнолітній (до 18 років)

Прізвище (БУДЬ ЛАСКА, ДРУКОВАНИМИ ЛІТЕРАМИ)

Ім'я (БУДЬ ЛАСКА, ДРУКОВАНИМИ ЛІТЕРАМИ)

По батькові

Дата народження

Домашній номер телефону

Номер мобільного телефону

Оператор стільникового зв'язку. Щоб отримувати текстові повідомлення, вкажіть назву оператора стільникового зв'язку.

Адреса вулиці

кв. Номер

місто

Держава

Поштовий індекс

Муніципалітет (селище або район)

графство

Бажана поштова адреса та поштовий індекс (якщо відрізняється від вищевказаних)

Номер посвідчення водія/державного посвідчення особи

Адреса електронної пошти (Ваша адреса електронної пошти буде використана для надсилання вам нагадування про термін видачі матеріалів, а також для надсилання першого та другого повідомлень про прострочення. Повідомлення надходять з адреси [librarynotices@mclinc.org](mailto:librarynotices@mclinc.org). Будь ласка, вкажіть цього відправника серед «схвалених відправників», щоб запобігти блокуванню повідомлень у вашому фільтрі спаму. І регулярно перевіряйте свою електронну пошту, щоб не пропустити нагадування бібліотеки.) Ця послуга надається як знак ввічливості; ви все одно несете відповідальність за будь-які штрафи, що виникають у разі неотримання вами сповіщення електронною поштою.

## Бажаний спосіб для нагадувань:



Електронна пошта АБО домашній телефон АБО мобільний телефон АБО текстові повідомлення

Ви можете обрати текстові повідомлення на додаток до сповіщень телефоном або електронною поштою. Діють стандартні тарифи на повідомлення.



Поставте тут позначку, щоб отримати квитанцію про оплату електронною поштою ТА/АБО SMS-повідомленням



Якщо цей параметр позначено, ви не отримаєте друкований чек під час оформлення замовлення. Копію можна надати за запитом.



Поставте тут позначку, щоб зберегти список раніше перевірених матеріалів у вашому обліковому записі (закони про конфіденційність забороняють нам робити це автоматично)

БУДЬ ЛАСКА, ПРОЧИТАЙТЕ ТА ПІДПИШІТЬ

## БІБЛІОТЕЧНА КОНФІДЕНЦІЙНІСТЬ:

Відповідно до закону Пенсильванії про конфіденційність бібліотек, зверніть увагу, що інформація про позичені або замовлені матеріали може бути розкрита лише власнику бібліотечного квитка.

[РА. Розділ 24; Розділ 16 Стаття IV; 24 P.S. § 4428  
Записи про видачі книг у бібліотекарі. Замовте копію у бібліотекаря або перегляньте  
за адресою <http://www.mclinc.org/RequestForRecords.html>]

Цим я подаю заявку на користування Бібліотекою та зобов'язуюся дотримуватися всіх її правил. Я беру на себе повну відповідальність за всі матеріали, взяті за цією картою, та за всі витрати, пов'язані з її використанням. Я погоджуюся своєчасно сплатити всі штрафи та збитки, що стягуються з її картки, нести відповідальність за нагляд за вибором матеріалів та за дотримання нею правил користування бібліотекою. Я розумію, що дитячі картки підпадають під дію закону про конфіденційність, згаданого вище.

Ваш підпис

## СТОСОВНО ДІТЕЙ ВІКОМ ДО 18 РОКІВ

Діти віком до 18 років повинні мати підпис батьків або опікуна. Як батько/опікун вищевказаної дитини, я даю дозвіл їй/йому брати матеріали з бібліотеки. Я погоджуюся сплатити всі штрафи та збитки, що стягуються з її картки, нести відповідальність за нагляд за вибором матеріалів та за дотримання нею правил користування бібліотекою. Я розумію, що дитячі картки підпадають під дію закону про конфіденційність, згаданого вище.

Підпишіть "та" ДРУКОВАНИМИ ЛІТЕРАМИ своє ім'я

Повна адреса (якщо вона відрізняється від вищевказаної)

## ЛИШЕ ДЛЯ ВИКОРИСТАННЯ В БІБЛІОТЕЦІ

Колишній ID патрона:

Домашня бібліотека:

термін:

ШТРИХ-КОД

Зареєстровано за адресою:

Дата:

/

/

/

Статистичний клас:

Код патрона:

Має право на доступ: Так Ні

Підтвердження місця проживання/посвідчення особи:

Реєстрацію провів(ла):  
(Ім'я, прізвище)

Дата введення:

/

/

/