



## ACUERDO DE LOS USUARIOS

**!Lea Antes de Firmar!**

Yo estoy de acuerdo:

- A ser responsable por todos los materiales que presto con éste carnet.
- A pagar todas multas y cargos asociados con mi carnet.
- A reportar la pérdida, robo, o abuso de mi carnet, inmediatamente. Yo entiendo que soy responsable por las multas y cobros y cualquier articulo prestado con mi tarjeta antes de ser reportada perdida o robada.
- A reportar cambios en la información de mi cuenta.

Proveer falsa información en esta aplicación es un delito de tercer grado con castigo máximo de cinco años y una multa máxima de \$10,000. ORC 2913.42

Este es mi único Carnet de la Biblioteca Pública de Cincinnati y Condado de Hamilton.

Su Firma

X \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

## ACUERDO DE LOS PADRES O GUARDIANES

Seleccione el grado de acceso de usuario-a

\_\_\_\_\_ **ACCESO ILIMITADO**—El usuario-a podrá prestar todos los materiales que pueden circular, incluyendo todos los videocassettes y DVDs.

\_\_\_\_\_ **LIMITADO-NO VIDEOS**—Usuario-a podrá prestar todos los materiales que pueden circular, excepto videocassettes y DVDs.

\_\_\_\_\_ **LIMITADO-JUVENIL**—Usuario-a será limitado-a a prestar materiales catalogados para niños.

Como padre o guardian legal de éste usuario-a menor de dieciocho, Yo estoy de acuerdo:

- A ser responsable por la selección y uso de los materiales de la biblioteca, hecho por éste usuario-a.
- A pagar multas y otros cargos asociadas con éste carnet.
- A reportar la pérdida, robo, o abuso de mi carnet, inmediatamente. Yo entiendo que soy responsable por las multas y cobros y cualquier articulo prestado con mi tarjeta antes de ser reportada perdida o robada.
- A reportar cualquier cambio en sus datos personales.

**Solicitantes menores de 18 deberán completar una nueva aplicación para el carnet al cumplir 18 años de edad.**

Proveer falsa información en esta aplicación es un delito de tercer grado con castigo maximo de cinco años y una multa máxima de \$10,000. ORC 2913.42

Nombre y Firma del Padre/Guardian (Favor usar letra de imprenta)

\_\_\_\_\_  
(Apellido) (Primer Nombre) (Inicial)

X \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

## PARA USO DE LA OFICINA SÓLAMENTE

\_\_\_New Application \_\_\_Update \_\_\_Internet Only  
\_\_\_Child Only \_\_\_Teen Only \_\_\_Downloadable Only

Did You Verify:

\_\_\_Address? \_\_\_Photo ID? (18+) \_\_\_Reciprocal Library Card?  
\_\_\_Educator Status? \_\_\_Age/Card Profile? Staff Name \_\_\_\_\_ Location \_\_\_\_\_

LIBRARY CARD NUMBER  
*affix bar code or write number here*