

Card #	29075
Branch	
Initials	
Expiration	

FOR LIBRARY USE  
9/2024

Adult Limit		J-Only	
Child		Youth Limit	
Customer			
SAM Import		SAM Replace	

## The Public Library – Albuquerque & Bernalillo County LIBRARY CARD APPLICATION

**PLEASE PRINT CLEARLY IN BLUE OR BLACK INK**

● **NAME**

\_\_\_\_\_

First                      Preferred if different                      Middle                      Last                      Suffix

● **BIRTH DATE**

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Month              Day              Year

● **For child's card only:**

I  **DO**  **DO NOT** want my child to have access to the library computers.

● **EMAIL**

\_\_\_\_\_

● **TELEPHONE 1** (10 DIGITS)

\_\_\_\_\_

● **TELEPHONE 2**

● **MAILING ADDRESS**

\_\_\_\_\_

Street or PO Box                      Quadrant                      Apartment #

\_\_\_\_\_

City                      State                      Zip

● **RESIDENCE ADDRESS**

(If different from above) \_\_\_\_\_

Street or PO Box                      Quadrant                      Apartment #

\_\_\_\_\_

City                      State                      Zip

● **PHOTO ID #**

\_\_\_\_\_ State/Agency

**IF APPLICANT IS UNDER 18:**

\_\_\_\_\_

PARENT'S PRINTED NAME                      PHOTO ID # & STATE/AGENCY                      PARENT BIRTHDATE

- I would like to receive notices by (choose one):     Text     Email     Phone
- For text messages, I would like to receive:     All Notices     Holds     Overdues     Bills
- I would like to support The Public Library by joining the Library Advisory Board's advocacy email list.

By signing for a library card, I accept financial responsibility for all materials checked out on this card with or without my consent, and for all fees incurred in the use of this card, up to and including the possibility of the account being listed with a collection agency. I agree to restrict the use of this card to my (or my child's) personal use, and to immediately report its loss or theft to library staff. I certify that all information given is accurate and true to the best of my knowledge. A parent/legal guardian signing for a child's card also agrees to be responsible for monitoring materials checked out by the child named above.

**I (and my child, if I am signing for a child's card) agree to abide by the rules and policies of the Public Library – Albuquerque & Bernalillo County.**

For customers who elect to use the library's public computers: I (and my child, if I am signing for a child's card) understand and agree to abide by The Public Library's Computer Use Policy and to comply with all posted rules. A parent/legal guardian who elects to allow his/her child to use the library's public computers accepts responsibility for the child's computer use and agrees to allow the child to use the Internet.

Card #	29075
Branch	
Initials	
Expiration	

FOR LIBRARY USE  
9/2024

Adult Limit		J-Only	
Child		Youth Limit	
Customer			
SAM Import		SAM Replace	

## The Public Library – Albuquerque & Bernalillo County

### SOLICITUD DE TARJETA BIBLIOTECARIA

**FAVOR DE ESCRIBIR CON LETRA DE MOLDE EN TINTA NEGRA O AZUL**

● **NOMBRE**

Nombre Preferido si es diferente Segundo Nombre Apellido Sufijo

● **FECHA DE NACIMIENTO**

/ /  
Mes Día Año

● **Sólo para tarjeta de niño:**

**SÍ**  **NO** quiero que mi niño/a tenga acceso a las computadoras de la biblioteca.

● **EMAIL**

● **TELÉFONO 1** (10 DIGITOS)

● **TELÉFONO 2**

● **DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA**

Calle or PO Box Cuadrante Apartamento

Ciudad Estado Código postal

● **DIRECCIÓN DE HABITACIÓN**

(Si es diferente a la de arriba) Calle or PO Box Cuadrante Apartamento

Ciudad Estado Código postal

● **NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN CON FOTO**

Estado/Agencia

**SI EL SOLICITANTE ES MENOR DE 18 AÑOS DE EDAD:**

NOMBRE COMPLETO NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN CON FOTO ESTADO/AGENCIA FECHA DE NACIMIENTO

- Me gustaría recibir avisos por:  Texto  Correo electrónico  Teléfono
- Me gustaría recibir mensajes de texto para:  Todos los Avisos  Reservas  Vencidos  Facturas
- Yo quisiera apoyar The Public Library uniéndome a lista de correos electrónicos de la Mesa Consultiva Bibliotecaria.

Al firmar por una tarjeta bibliotecaria, yo acepto la responsabilidad financiera por todo material sacado con esta tarjeta, ya sea con o sin mi consentimiento, y por todo cargo incurrido mediante el uso de esta tarjeta, hasta e inclusive la posibilidad de que la cuenta se liste con una agencia de cobranza. Yo acepto restringir el uso de esta tarjeta a mi uso personal (o el de mi niño/a), y reportar de inmediato su pérdida o robo al personal de la biblioteca. Yo certifico que toda la información que he dado es correcta y verdadera, que yo sepa. Un padre/guardián legal que firme por una tarjeta de niño también consiente en ser responsable por monitorear los materiales sacados por el niño/a nombrado/a arriba.

**Yo (y mi niño/a si acaso estoy firmando por una tarjeta de niño) acordamos en observar las reglas y políticas de las Public Library – Albuquerque & Bernalillo County.**

Para los clientes que eligen usar las computadoras públicas de Internet de la biblioteca: Yo (y mi niño/a si acaso estoy firmando por una tarjeta de niño) comprendo y acepto observar la Política del Uso de Computadoras de las Bibliotecas de Albuquerque/Condado de Bernalillo y cumplir con todas las reglas anunciadas. Un padre/guardián legal quien elige a permitir que su niño/a use las computadoras públicas de la biblioteca acepta la responsabilidad por dicho uso y consiente en permitir que el niño/a use las computadoras públicas de Internet.