



DISCOVERY  AWAITS

LIBRARY CARD APPLICATION

ID with current address or ID with proof of current address required.

First Name	Middle Name	Last Name	Maiden Name
------------	-------------	-----------	-------------

Legal Name _____

Birthdate	Parent/Guardian Name <i>(if under 16)</i>
-----------	---

Mailing Address	Apt.	City, State & Zip
-----------------	------	-------------------

Email	Primary Phone Number
-------	----------------------

Authorized User(s) *(optional)* _____

Your card comes with a PIN that allows access to many library services including your online account, online resources and computer access.

Please create a 4 digit PIN ____ ____ ____ ____

To help you stay up-to-date on Library programs, services, and important information, you will be automatically subscribed to our monthly eNewsletter, *Library Loop*. Check the box below to opt-out.

I do NOT want to receive *Library Loop* at this time. Please only email me with account information.

PLEASE READ BEFORE SIGNING: As cardholder *(Or parent/legal guardian of a cardholder under the age of 16)*, I accept full responsibility for all materials selected, borrowed and accessed electronically on this account, including loss, damage and fines incurred. I understand that until I notify Olathe Public Library of a lost or stolen Library card, I am responsible for all materials and services charged to it. I understand that unpaid fines and fees may be turned over to a collection agency. I understand the Library assumes no responsibility for any equipment problems occurring during my use of Library AV materials. I understand that this Library card may be revoked and privileges to use the Library restricted or revoked for failure to comply with Library rules and regulations which can be found at www.olathelibrary.org

Signature _____ Date _____



DISCOVERY AWAITS

APLICACIÓN PARA TARJETA DE LA BIBLIOTECA

ID con dirección actual o ID con comprobante de domicilio son requeridos.

Primer Nombre	Segundo Nombre	Apellido
---------------	----------------	----------

¿Nombre Legal, si es diferente al anterior?

Fecha de Nacimiento	Nombre de Padre/Guardian legal (si es menor de 16)
---------------------	--

Dirección	Apto.	Ciudad, Estado, Código Postal
-----------	-------	-------------------------------

Email	Número de Teléfono
-------	--------------------

Usuario Autorizado (Opcional)

Su tarjeta viene con un PIN que le permite acceso a muchos servicios de la biblioteca incluyendo su cuenta en línea, recursos en línea y acceso a computadora.

Por favor, crea un PIN de 4 dígitos ____ ____ ____ ____

Para ayudarle a estar al corriente de los programas de la biblioteca, servicios e información importante, será suscrito automáticamente a nuestro catalogo en línea mensual, Library Loop. Marque la opción de abajo para no suscribirse.

Yo NO quiero recibir Library Loop en este momento. Por favor solo quiero información sobre mi cuenta.

POR FAVOR LEA ANTES DE FIRMAR: Como usuario (O padre/guardián legal de un usuario menor de 16 años), yo acepto la responsabilidad completa de todos los materiales seleccionados, prestados, y usados electrónicamente en esta cuenta, incluyendo perdida, daños y deudas acumuladas. Entiendo que solo hasta reportarle a la Biblioteca Publica de Olathe acerca de una tarjeta perdida o robada, sigo siendo responsable de todos los materiales y servicios cargados a la tarjeta. Entiendo que deudas no pagadas serán referidas a una agencia de colección. Entiendo que la biblioteca no asume responsabilidad de cualquier daño al equipo durante el uso de materiales audiovisuales. Entiendo que esta tarjeta puede ser revocada y los privilegios a la biblioteca restringidos o revocados si fallo a cumplir con las reglas y regulaciones de la biblioteca, que pueden ser encontradas en www.olathelibrary.org

Firma _____

Fecha _____