



Staff Use Only:										
Card Number:	2	3	7	0	6	0	0			
Card Type:	<input type="checkbox"/> Adult			<input type="checkbox"/> NR (6 mo/12 mo)			<input type="checkbox"/> Temp Resident			
	<input type="checkbox"/> Employee			<input type="checkbox"/> Youth			<input type="checkbox"/> Courtesy Youth			
Date Entered						Initials				

LIBRARY CARD APPLICATION

Name/*Nombre* _____
 (Last) (First)

Youth/*Jovenes* _____
 (Last) (First)

Address/*Dirección* _____
 (Number & Street)

 (City) (State) (Zip Code)

Phone/*Teléfono* _____
 (Area Code) (Number)

Email/*Correo Electrónico* _____

Driver's License or State ID/*Licencia de manejo o Identificación Oficial* _____
 (State) (Number)

How would you like to receive hold, overdue and courtesy notices? Phone Email Print
 ¿Cómo quieres recibir noticias de cortesía sobre reservaciones y artículos atrasados?
 Teléfono Correo Electrónico Imprimir

Send me a weekly email about new books, DVDs, and music in the library.
 Manda me correo electrónico semanal sobre nuevos libros, DVD, y música en la biblioteca.

Demographics:

Statistical Information/*Información Estadística*

The statistical information requested on this form will be used to help the library determine how to best satisfy the reading and informational needs of the community. All information will be used for statistical purposes only and will be kept confidential. *La información estadística solicitada en esta forma sera utilizada para ayudar a la biblioteca a determinarse cómo a lo más mejor posible satisfaga las necesidades informativas de la comunidad. Toda la información se utilizará sólo para fines estadísticos y se mantendrá confidencial.*

Ethnicity/*Origen Étnico* Asian Black or African American Hispanic Native American White

Native Language/*Lengua Materna* English Chinese Hindi Spanish Vietnamese Other

FOR LIBRARY CARD: I assume responsibility for all materials checked out on and all charges incurred by the use of this card. I understand that library fees, including card replacement and non-refundable service charge, are set by the Denton City Council and are subject to change. To minimize liability, I will inform the library immediately if the card becomes lost or stolen. *Assumo responsabilidad por todos los materiales prestados y por todos los cargos contraídos por el uso de mi tarjeta. Entiende que los cargos, incluyendo el costo de reemplazo de la tarjeta y el costo de servicio sin derecho a reembolso, son fijados por el Consejo Municipal de Denton y pueden ser cambiados. Para minimizar mis deudas, informaré a la biblioteca cuando mi tarjeta se haya perdido o ha sido robada.*

 Signature of Cardholder, Parent, or Guardian/*Firma del usuario, padre, o apoderado* PRINTED NAME

FOR INTERNET ACCESS – YOUTH 17 YEARS OLD AND UNDER ONLY:

As with other library materials, supervision of a child's use of the Internet is the responsibility of a parent or legal guardian. A parent or legal guardian must advise the library whether or not the minor has his/her permission to use the Internet before the minor's card will be coded for Internet access. By signing below, I agree to allow my child to access the Internet stations provided by the Denton Public Library. *Su firma indica que das u permiso a su hijo/a a usar el Internet en la Biblioteca Público de Denton. También está de acuerdo con todas las condiciones de la póliza, y reconoce que Ud. es responsable por su hijo/a y toda la información que su hijo/a encuentra en el Internet.*

 Signature of Cardholder, Parent, or Guardian/*Firma del usuario, padre, o apoderado* PRINTED NAME