



## ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАПИСИ В БИБЛИОТЕКУ

ИМЯ \_\_\_\_\_ ДАТА РОЖ. \_\_\_\_\_  
Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_ Среднее \_\_\_\_\_ м\д\г \_\_\_\_\_

АДРЕС \_\_\_\_\_ КВ. \_\_\_\_\_

ГОРОД \_\_\_\_\_ ИНДЕКС \_\_\_\_\_

ТЕЛЕФОН \_\_\_\_\_  Дом.  Моб.  ЭЛ.ПОЧТА \_\_\_\_\_

### ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫЙ МЕТОД ОПОВЕЩЕНИЯ:

Оповещения о: выполненнем запросе, сроке возврата, просрочке, истечении срока карты.

#1  Тел. звонок (Автосообщение) – Метод по умолчанию, если только не выбрана эл.поста или СМС

#2  Эл.поста #3  СМС #4  Эл.поста и СМС

ЛИЦА УПОЛНОМОЧЕННЫЕ ЗАБРАТЬ ЗАПРОШЕННЫЕ КНИГИ: \_\_\_\_\_

Я подтверждаю, что информация выше верна.

Как житель Палатинского округа, я ходатайствую в получении библиотечной карточки в Палатинском библиотечном округе.

Я понимаю и соглашаюсь:

- Своевременно сообщать об утере или краже карточки,
- Быть ответственным за материалы до сообщения о потери карточки,
- Своевременно сообщать об изменении моего имени и адреса,
- Использовать карточку строго единолично и сообщать о выезде из округа,
- Сфотографироваться и предоставить свою дату рождения как доказательство идентичности,
- Соблюдать все правила и оплачивать все свои сборы и пени, понимая, что сборы неоплаченные в течении 45-и дней будут направлены коллекторам.

Подпись просителя: \_\_\_\_\_ Дата: \_\_\_\_\_

### **ОФИЦИАЛЬНОЕ ЗАВЕРЕНИЕ РОДИТЕЛЯ ИЛИ ОПЕКУНА**

- Я желаю предоставления моему ребёнку доступа к библиотечным материалам.
- Я понимаю, что в библиотеке могут быть материалы, которые я считаю неприемлемыми для моего ребёнка.
- Я понимаю, что я имею право и ответственность делать выбор за моего ребёнка.
- Я понимаю, что по исполнении моему ребёнку 18-ти лет, я не смогу получить доступ к его библиотечным данным без его согласия.
- Я принимаю на себя ответственность за все задолженности моего ребёнка как результат сборов или пени.
- Я понимаю, что мне позволено отменить библиотечную карточку моего ребёнка в любое время до достижения им 18-ти лет.

В соответствии с законодательством штата Иллинойс, на Библиотеку распространяются положения Закона о конфиденциальности библиотечных документов [75 ILCS 70/1 и последующие]. Политика конфиденциальности Библиотеки направлена на то, чтобы соответствовать применимым федеральным законам штата и местным законам. С Политикой конфиденциальности Библиотеки можно ознакомиться на сайте ([palatinelibrary.org](http://palatinelibrary.org)) и на любом отделении по запросу.

(10/21)



## ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАПИСИ В БИБЛИОТЕКУ

Подпись родителя или опекуна: \_\_\_\_\_ Дата: \_\_\_\_\_

Имя печатно: \_\_\_\_\_

В соответствии с законодательством штата Иллинойс, на Библиотеку распространяются положения Закона о конфиденциальности библиотечных документов [75 ILCS 70/1 и последующие]. Политика конфиденциальности Библиотеки направлена на то, чтобы соответствовать применимым федеральным законам штата и местным законам. С Политикой конфиденциальности Библиотеки можно ознакомиться на сайте ([palatinelibrary.org](http://palatinelibrary.org)) и на любом отделении по запросу. (10/21)