

Заявление на получение читательского билета

Имя: _____ Инициал среднего имени: _____ Фамилия: _____

Дата рождения [ММ/ДД/ГГГГ]: _____ Выберите PIN-код Вашей учетной записи [только цифры]: _____

Улица и номер дома: _____

Город: _____ Штат: _____ Почтовый индекс: _____

Электронная почта: _____ Телефон: _____

Да Нет

Пожалуйста, ведите учет материалов, которые я беру в библиотеке. [Выбрав НЕТ, Вы не сможете просматривать прошлые выбранные библиотечные материалы или создавать персональные рекомендации].

Пожалуйста, связывайтесь со мной, чтобы сообщать новости и обновления от библиотеки [мы не будем передавать Вашу контактную информацию третьим лицам и не будем разглашать информацию о взятых в библиотеке материалах, за исключением случаев, предусмотренных законом].

Только для нерезидентов

Если Вы владеете компанией, работаете, учитесь в школе или владеете недвижимостью в Округе Бакс, или у Вас есть читательский билет любой публичной библиотеки штата Пенсильвания, Вы можете получить бесплатный читательский билет. Если Вы не соответствуете требованиям, Вы можете заплатить 25 долларов за читательский билет на 3 месяца или 35 долларов за читательский билет на 12 месяцев.

Я работаю, учусь или владею недвижимостью в Округе Бакс Подтверждение: _____

У меня есть читательский билет Access PA из публичной библиотеки Подтверждение: _____
штата Пенсильвания

Соглашение с пользователем библиотеки

Я беру на себя ответственность за безопасный возврат взятых мною библиотечных материалов. Я обязуюсь оплачивать все расходы по данной учетной записи. Я обязуюсь следовать всем правилам и процедурам, изложенным в библиотечной политике, включая Использование данных пользователей для развития библиотеки.

Подпись: _____ Дата: _____

требуется родитель/опекун, если регистрирующемуся лицу меньше 14 лет

Информация о выбранных ребенком библиотечных материалах защищена законом штата Пенсильвания о конфиденциальности. Мы не можем предоставить Вам эту информацию без разрешения Вашего ребенка. Мы предоставим Вам информацию по телефону или лично, но только если Ваш ребенок находится на линии или с Вами. Пожалуйста, запишите номер читательского билета и пароль Вашего ребенка, чтобы Вы могли использовать раздел «Моя учетная запись» на сайте www.buckslib.org для управления выбранными библиотечными материалами. Зарегистрируйтесь на Ваш семейный адрес электронной почты, чтобы получать уведомления Вашего ребенка.

Имя печатными буквами: _____ Подпись: _____

BCLD Bucks County
Library District

Обновлено: январь 2026 года

для использования сотрудниками / STAFF USE

Card number: _____

Subscription Type: _____

Selection (Geo Code): _____

New Card

Renewal

Lost Card