

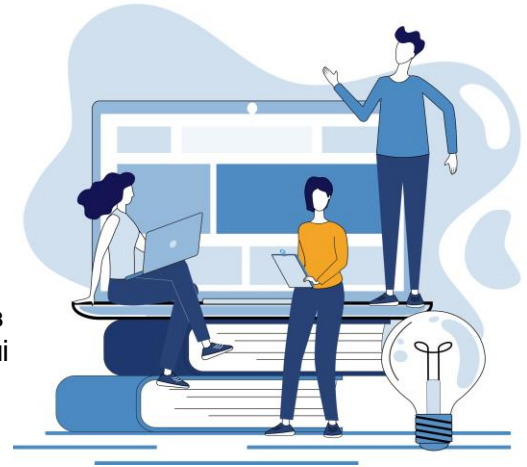
Ласкаво просимо до ГПБ

Картка Гамільтонської публічної бібліотеки розширює ваш світ. Її можна отримати **БЕЗКОШТОВНО** та легко. Крім того, вона дає вам доступ до:

- Книг, фільмів, музики, аудіокниг, електронних книги та відеоігр.
- Комп'ютерів (включаючи ноутбуки та інколи планшети).
- Інтернет-ресурсів, таких як бібліотечний каталог і бази даних (що чудово допомагає виконанню шкільних проектів).

Заповніть цю форму та віднесіть її працівникам бібліотеки разом із посвідченням особи та підтвердженням адреси. Якщо вашій дитині потрібна читацька картка, на формі потрібно поставити підпис.

Дізнайтеся про розташування та години роботи бібліотеки на HPL.ca/hours.



Заявка на читацьку картку:

Картка відкриття
(позика до 50 речей)

Картка натхнення
(позика до 5 речей)

Прізвище

Ім'я

Друге ім'я

Адреса:

Вулиця/№ квартири

Місто

Поштовий індекс

Дата народження: Місяць/День/Рік
Електронна адреса

Чи бажаєте ви отримувати сповіщення про утримання, терміни, прострочені книги електронною поштою?

Номер телефону

Будь ласка підпишіть заявку >>



БАТЬКО АБО ОПІКУН: Для дітей віком до 14 років потрібен ваш підпис. Ви несете відповідальність за контроль за використанням вашою дитиною бібліотеки та її ресурсів. Особи з вказаними тут іменами мають доступ до інформації в картці дитини, доки дитині не виповниться 14 років. Будь-які зміни, внесені до імен батьків/опікунів, повинні бути зроблені першою особою зі списку, при цьому може знадобитися посвідчення особи.

Підписуючи цю заявку, ви надаєте своїй дитині відкритий доступ до всіх бібліотечних матеріалів, окрім краєзнавчих та архівних матеріалів, матеріалів для 18+ та творчих просторів.

Якщо ви хочете обмежити доступ вашої дитини, НЕ підписуйте цю форму. Замість цього супроводжуйте свою дитину до бібліотеки, стежте за використанням нею ресурсів і позичайте її матеріали на свою читацьку картку.

Ім'я батьків/опікунів друкованим шрифтом

Я, що нижче підписався, розумію, що несу відповідальність за всю втрату або пошкодження бібліотечних елементів, взятих на читацьку картку, видану за цією програмою, і погоджуюся дотримуватися всіх правил і норм Гамільтонської публічної бібліотеки.

Я розумію, що ця картка не підлягає передачі та що я не можу брати картку дитини для особистого використання.

Підпис заявника (підпис батьків/опікунів для дітей-заявників)

Дата

Особиста інформація в цій формі збирається відповідно до Закону про свободу інформації та захист конфіденційності 1990 року. Зібрана інформація використовується в процесі діяльності бібліотеки, яка може включати збори, утримання, прострочені повідомлення, збір коштів та інформацію про програму.

Питання щодо збору цієї інформації та/або запити щодо свободи інформації слід надсилати на адресу: Chief Librarian, Hamilton Public Library, P.O. Box 2700, Hamilton, ON L8N 4E4.