

# Witamy w HPL

Karta Biblioteki Publicznej Hamilton (Hamilton Public Library) otwiera przed Tobą świat. Jest ona BEZPŁATNA i łatwa do uzyskania. A na dodatek zapewnia Ci dostęp do:

- Książek, filmów, muzyki, audiobooków, e-booków i gier wideo.
- Komputerów (w tym laptopów i tabletów w niektórych placówkach).
- Zasobów online, takich jak katalog biblioteczny i bazy danych (świetne do zadań szkolnych).

Wypełń niniejszy formularz i oddaj go pracownikowi biblioteki, wraz z dokumentem tożsamości i potwierdzeniem adresu. Jeśli ta karta jest dla dziecka, koniecznie podpisz też formularz.

Wykaz placówek i godzin pracy znajdziesz tu: [HPL.ca/hours](https://hpl.ca/hours)



## Wniosek o kartę biblioteczną:

**Karta Discover**  
(wypożyczysz do 50 sztuk)

**Karta Inspire**  
(wypożyczysz do 5 sztuk)

Nazwisko

Imię

Drugie imię

## Adres:

Ulica/nr mieszkania

Miejscowość

Kod pocztowy

Data urodz.:  
Rok/Mies./Dzień

Adres e-mail Adres

Nr telefonu

Czy chcesz otrzymywać komunikaty e-mailowe o rezerwacjach, terminach zwrotu, zaległych książkach?

Podpisz na odwrocie, aby do końca wypełnić wniosek >>

**RODZIC LUB OPIEKUN:** Dla dzieci w wieku poniżej 14 lat konieczny jest Twój podpis. Jesteś odpowiedzialny za nadzorowanie korzystania przez Twoje dziecko z biblioteki i jej zasobów. Osoby wymienione tu z nazwiska mają dostęp do informacji na karcie dziecka do chwili ukończenia przez nie 14 lat. Wszelkich zmian nazwisk rodziców/opiekunów musi dokonać pierwsza z wymienionych osób i może być wymagany dowód tożsamości.

Podpisując niniejszy wniosek zapewniasz dziecku swobodny dostęp do wszystkich materiałów biblioteki, z wyjątkiem zbiorów Lokalnej Historii i Archiwum, materiałów 18+ i Makerspaces.

Aby ograniczyć dostęp dziecka: **NIE PODPISUJ** tego formularza. Zamiast tego uczęszczaj razem z dzieckiem do biblioteki, nadzoruj korzystanie przez dziecko ze zbiorów i wypożyczaj dla niego materiały na swoją kartę.

---

Nazwisko Rodzica/Opiekuna drukiem Guardian(s)

Ja niżej podpisany rozumiem, że jestem odpowiedzialny za wszelkie straty lub uszkodzenia materiałów biblioteki wypożyczonych na kartę biblioteczną wydaną na podstawie niniejszego wniosku i zgadzam się przestrzegać wszelkich reguł i przepisów Hamilton Public Library.

Rozumiem, że tej karty nie wolno odstępować, a w szczególności nie mogę sam korzystać z karty dziecka.

---

Podpis wnioskodawcy (Rodzica / Opiekuna w przypadku wniosku dziecka)

---

Data

Dane osobowe zawarte w tym formularzu są gromadzone na podstawie Ustawy o Dostępie do Informacji i Ochronie Prywatności (Freedom of Information and Protection of Privacy Act, 1990). Uzyskane informacje są wykorzystywane w działalności biblioteki, obejmującej m.in. opłaty, rezerwacje, monity o zaległościach wypożyczeń, zbieranie funduszy i informacje o programach. Pytania dotyczące gromadzenia tych danych i/lub wnioski w ramach dostępu do informacji prosimy wysłać na adres: Chief Librarian, Hamilton Public Library, P.O. Box 2700, Hamilton, ON L8N 4E4.