

Membership Form Dublin City Libraries

Fields with an **-*** - **MUST** be completed.

Please Use **block Capitals**

The information on Parent or Guardian **MUST** be completed if you are under 18 years of age.

Young Young

*Please circle: **Adult** **Adult** **Adult** **Child** **Visitor**
 18+ 15 – 17 12 – 14 0 – 11

*Date of Birth

*Family
Name

*First Name

(If you are under 18 years, enter Parent's or Guardian's address if different from your own)

*Address

*County

*Eircode

*Email

We'll send reminders and overdue notices to this Email address. If you are under 18 years, enter Parent's or Guardian's email address.

Mobile
Phone

If you are under 18 years, enter parent's or guardian's mobile phone number.

Home
Phone

Please ✓

* I agree to the terms & conditions and data privacy statement of Dublin City Libraries.

Please ✓

*I agree to share my details with all institutions in the library network. I understand my details will not be disclosed to organisations outside this network without my consent

Please ✓

I would like to receive email updates about Library events and programmes. (Optional).

If you are under 18 years of age a Parent or Guardian must complete this section.

Please ✓

*I give permission for the applicant to join the library and take responsibility for their use of its services, including eBooks & eAudiobooks, DVDs and digital content.

*As the parent/guardian of the applicant, I give permission for him/her to use the internet in the library
(Only for children 12 -17 years)

Parent's Library Card Number
(If a member)

Parent's Full Name

*Signature of Applicant

*Signature of Parent/Guardian (if Applicant is under 18 years)

OFFICIAL USE ONLY

Library Card Number issued

Foirm Iarratais ar Bhallaíocht – Leabharlanna Chomhairle Cathrach Bhaile Átha Cliath

Úsáid Oifigiúil

Uimhir Cárta Leabharlainne:

Is gá gach áit taobh le* a chomhlánú. Is gá sonraí a thabhairt faoi thuismitheoirí/caomhnóirí más rud é go bhfuil an t-iarratasóir faoi bhun 18 mbliana d'aois.

Os
cionn 18 Ógánach 15 – 17 Ógánach 12 – 14 Páiste 0 – 11 Cuaireoir

Bliain a rugadh mé: _____

*Cuir tic

* Riachtanach má tá tú faoi bhun 18

*Sloinne

*Céadainm

Inscne Fireann Baineann

*Seoladh

*Contae

(Má tá tú faoi bhun 18 mbliana, cuir isteach seoladh tuismitheora nó caomhnóra más difriúil le do sheoladh féin)

Éirchód

R-phost

Seolfaimid meabhrúcháin agus fógraí thar téarma chuig an seoladh r-phoist seo. Má tá tú faoi bhun 18 mbliana d'aois, cuir isteach seoladh ríomhphoist tuismitheora nó caomhnóra.

Fón Póca

Má tá tú faoi bhun 18, cuir isteach uimhir fón póca tuismitheora nó caomhnóra.

Fón Baile

Cuir tic V

*Glacaim le téarmaí agus coinníollacha agus le ráiteas príobháideachais sonraí Leabharlanna Poiblí Chomhairle Cathrach Bhaile Átha Cliath.

Cuir tic V

Ba mhaith r-phoist a fháil faoi imeachtaí agus cláir leabharlainne (roghnach)

Má tá tú faoi bhun 18 mbliana, caithfidh tuismitheoir nó caomhnóir an chuid seo a líonadh

Cuir tic V

*Tá mé sásta feidhmiú mar ráthóir don iarratasóir agus freagracht a ghlacadh as an úsáid a bhaineann siad as an leabharlann agus as a seirbhísí, agus geallaim go n-íocfaidh mé as aon earraí a chailleann siad nó a ndéanann siad damáiste dóibh.

Cuir tic V

Mar thuismitheoir/caomhnóir an iarratasóra, tugaim cead dó/di an t-idirlíon a úsáid sa leabharlann **(do pháistí 12 -17 mbliana d'aois amháin)**

Uimhir Chárta Leabharlainne an Tuismitheora (más ball)

Ainm Iomlán an Tuismitheora

*Síníú an Iarratasóra

*Síníú an tuismitheora nó an chaomhnóra (má tá an t-iarratasóir faoi bhun 18 mbliana d'aois)