

Registrační formulář pro členy Knihovna pro všechny, občanské sdružení

Jméno a příjmení:.....

Datum narození:

Kontaktní údaje:

Ulice:.....

Místo:.....

PSČ:.....

Telefon:.....

Mobil:.....

Email:.....

V.....dne.....

podpis

Já, výše podepsaná/ý se tímto přihlašuji k členství občanského sdružení Knihovna pro všechny.

Udělují tímto souhlas, aby po dobu mého členství používalo sdružení v souladu s platnými předpisy a zákony mnou uvedené údaje pouze pro účely související s činností sdružení.