



PŘIHLÁŠKA ČTENÁŘE

příspěvková organizace

ČÍSLO:.....

Jméno a příjmení, titul (hůlkovým

písmem):.....

Datum narození:.....

Trvalé bydliště - ulice:.....

Místo:..... PSČ:.....

Telefon:..... Email:.....

DALŠÍ KONTAKTNÍ ÚDAJE:

Kontaktní adresa - ulice:.....

Místo:..... PSČ:.....

DALŠÍ ÚDAJE:

Povolání: studující pracující důchodce
 ZTP, ZTP-P ostatní

Vzdělání: základní středoškolské vysokoškolské

Potvrzuji, že jsem se seznámil(a) s knihovním řádem KJM a zavazuji se ho dodržovat. Nosiče zvuku si půjčuji pro svou osobní potřebu, nebudu je půjčovat dalším osobám a zhotovovat rozmnoženiny (kopie) pro jiné osoby nebo komerční účely.

Souhlasím s poskytnutím uvedených osobních údajů za účelem poskytování výpůjčních služeb knihovny. Pokud písemně nepožádám o ukončení zpracování svých údajů, беру на vědomí, že po ukončení členství bude provedena likvidace osobních údajů podle skartačního řádu KJM.

Datum:.....

Podpis čtenáře:.....

Za KJM kontroloval – podpis: