



Knihovna  
Jiřího Mahena  
v Brně

příspěvková organizace

ČÍSLO: .....

## PŘIHLÁŠKA ČTENÁŘE KNIHOVNY PRO NEVIDOMÉ A SLABOZRAKÉ

Jméno a příjmení, titul (hůlkovým písmem)

.....

Datum narození:.....

Trvalé bydliště – ulice:.....

Místo:..... PSČ:.....

Telefon:..... E-mail:.....

### DALŠÍ KONTAKTNÍ ÚDAJE:

Kontaktní adresa – ulice:.....

Místo:..... PSČ:.....

### DALŠÍ ÚDAJE:

**Povolání:**     student, učeň     pracující, mateřská     žák do 15 let     důchodce  
                   ZTP, ZTP-P     ostatní

**Vzdělání:**     základní     středoškolské     vysokoškolské

Souhlasím, aby osobní údaje v této přihlášce používala Knihovna Jiřího Mahena v Brně k evidenci uživatelů. Knihovna se jako registrovaný správce osobních údajů zavazuje nakládat s poskytnutými daty v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů. Za nezletilého podepíše přihlášku jeho zákonný zástupce, který se prokáže platným OP a nese za vypůjčené materiály odpovědnost. Pokud písemně nepožádám o ukončení zpracování svých údajů, беру на vědomí, že po ukončení členství bude provedena likvidace osobních údajů podle skartačního řádu KJM.

Zavazuji se dodržovat Knihovní řád KJM a provozní řád Knihovny pro nevidomé a slabozraké, který je nedílnou součástí Knihovního řádu KJM. Literární díla využiji pouze pro vlastní potřebu a nebudu pořizovat další kopie s ohledem na zákonná práva autorů.

Datum:.....

Podpis čtenáře:.....

Za KJM kontroloval – podpis:.....