

Městská knihovna Klatovy – PŘIHLÁŠKA ČTENÁŘE

Jméno, příjmení:

Datum narození: Škola:

Trvalé bydliště:

Kontaktní adresa:

Telefon, e-mail:

Jméno zákonného zástupce:.....

Adresa zákonného zástupce:

Telefon, e-mail na zákonného zástupce:.....

.....

Svým podpisem stvrzuji správnost uvedených údajů, zavazuji se oznámit všechny jejich změny. Prohlašuji, že jsem se seznámil(a) s Knihovním řádem Městské knihovny Klatovy a zavazuji se jej dodržovat. Souhlasím s poskytnutím osobních údajů, které budou v souladu s platnými právními předpisy použity pouze pro interní potřebu knihovny. Souhlasím se zasíláním informací knihovny na uvedenou e-mailovou adresu.

Datum: Podpis zákonného zástupce:

Městská knihovna Klatovy – PŘIHLÁŠKA ČTENÁŘE

Jméno, příjmení:

Datum narození: Škola:

Trvalé bydliště:

Kontaktní adresa:

Telefon, e-mail:

Jméno zákonného zástupce:.....

Adresa zákonného zástupce:

Telefon, e-mail na zákonného zástupce:.....

.....

Svým podpisem stvrzuji správnost uvedených údajů, zavazuji se oznámit všechny jejich změny. Prohlašuji, že jsem se seznámil(a) s Knihovním řádem Městské knihovny Klatovy a zavazuji se jej dodržovat. Souhlasím s poskytnutím osobních údajů, které budou v souladu s platnými právními předpisy použity pouze pro interní potřebu knihovny. Souhlasím se zasíláním informací knihovny na uvedenou e-mailovou adresu.

Datum: Podpis zákonného zástupce: