



MĚSTSKÁ KNIHOVNA BLANSKO

PŘIHLÁŠKA ČTENÁŘE

Číslo čtenářského průkazu:

Číslo OP:

Příjmení, jméno:

Datum narození:

Adresa (PSČ, město, ulice):

Kontaktní adresa (PSČ, město, ulice): _____ :

Telefon:

Mobilní telefon:

E- mail (platný!):

Jméno, příjmení a adresa zákonného zástupce (v případě čtenáře mladšího 18 - ti let):

Telefon:

Mobilní telefon:

Souhlasím se zpracováním svých osobních údajů za účelem přijetí veřejných knihovnických a informačních služeb dle zákona č. 257/2001 Sb., (knihovní zákon). Tento souhlas uděluji na dobu neurčitou.

Prohlašuji, že jsem se seznámil(a) s platným zněním Knihovního řádu Městské knihovny Blansko, jsem si vědom(a) všech právních důsledků jeho nedodržení a zavazuji se Knihovní řád Městské knihovny Blansko dodržovat.

Podpis:

Datum:

Podpis zákonného zástupce:
(v případě čtenáře mladšího 18 - ti let)