

Številka izkaznice _____

Postajališče _____

V P I S N I O B R A Z E C

Ime: _____ Priimek: _____

Rojstni datum: _____

Ime in priimek starša/skrbnika (za mladoletne): _____

Ulica in hišna številka: _____

Poštna številka in kraj: _____

Občina: _____

Začasno prebivališče

Ulica in hišna številka: _____

Poštna številka in kraj: _____

Občina: _____

Telefon: _____

E – mail: _____

Podpisani dovoljsem, da se moj otrok/varovanec včlani v Posavsko potujočo knjižnico. Obvezujem se, da bo knjižnično gradivo (knjige, časopise, AV gradivo) redno vračal in ravnal v skladu s Pravilnikom o splošnih pogojih poslovanja in cenikom knjižnice. S podpisom dovoljsem uporabo otrokovih osebnih podatkov za potrebe knjižnice.

Podpis starša / skrbnika:

Izjavljam, da želim postati član(ica) Posavske potujoče knjižnice in da sem seznanjen(a) s Pravilnikom o splošnih pogojih poslovanja in cenikom knjižnice in ju bom kot član(ica) knjižnice tudi upošteval(a). S podpisom dovoljsem uporabo osebnih podatkov izključno za potrebe knjižnice in zavarovanja gradiva (pošiljanje opominov in drugih obvestil v zvezi z izposajo gradiva ter obvestil o postopku izterjave, dostava gradiva na dom, spremembe Pravilnika o poslovanju knjižnice in obveščanje o uveljavitvah ali spremembah drugih predpisov in pravil, ki urejajo pravice in dolžnosti članov knjižnice).

Seznanjen(a) sem z možnostjo, da lahko kadarkoli izstopim iz članstva, o čemer moram pisno obvestiti knjižnico.

Svoje podatke lahko kadarkoli pregledate, zahtevate njihov popravek ali popoln izbris ter prekličete to soglasje. Vaše podatke bomo hranili do preklica. Od prejemanja novic se lahko kadarkoli odjavite. Vaše podatke bomo uporabili izključno za zgoraj navedeni namen, povezan z našo dejavnostjo, in jih bomo varovali v skladu z veljavno zakonodajo.

Kraj:..... **datum:**

Podpis:

KATEGORIJA (označite):

- PREDŠOLSKI
- OSNOVNOŠOLCI
- SREDNJEŠOLCI
- ŠTUDENTI (REDNI)
- ŠTUDENTI (IZREDNI)
- ZAPOSLENI
- SVOBODNI POKLICI
- SAMOSTOJNI
PODJETNIKI
- KMETJE
- GOSPODINJE
- UPOKOJENCI
- NEZAPOSLENI
- TUJI DRŽAVLJANI

Za potrebe oblikovanja knjižnične zbirke in organizacijo storitev za ciljne skupine članov vas prosimo, da obkrožite tudi naslednji podatek:

SPOL: M Ž

Želim, da me o prireditvah, projektih, posebnih ponudbah, novostih in drugih dejavnostih obveščate po:

(označite)

- elektronski pošti
- klasični pošti
- ne želim
prejemati obvestil
knjižnice