

PŘIHLÁŠKA ČTENÁŘE Městské knihovny v Ivanovicích na Hané

Číslo čtenáře:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Trvalé bydliště:

Město:

Ulice a číslo domu:

PSČ:

Kontaktní adresa (pokud je jiná než adresa trvalého bydliště):

.....

.....

.....

e-mail*:@.....

Telefon*:

Svým podpisem stvrzuji správnost uvedených údajů a zavazuji se oznámit všechny jejich změny. Prohlašuji, že jsem se seznámil(a) s Knihovním řádem a zavazuji se jej dodržovat.

Provozovatel knihovny v souladu s knihovním zákonem 257/2001 eviduje uživatele, se kterými uzavírá smlouvu o poskytování služeb. Souhlasím s poskytnutím uvedených osobních údajů za účelem poskytování výpůjčních služeb knihovny, které budou v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb. a nařízení Evropského parlamentu a Rady EU 2016/679 v platném znění použity pouze pro interní potřebu knihovny. Beru na vědomí, že po ukončení členství bude provedena likvidace osobních údajů podle skartačního řádu Městského úřadu v Ivanovicích na Hané

Datum:

Podpis čtenáře:

Zákonný zástupce (v případě čtenáře mladšího 15 let):

Jméno a příjmení:

Trvalé bydliště:

Město:

Ulice a číslo domu:

PSČ:

e-mail*:@.....

Telefon*:

Prohlašuji, že ručím za včasné vrácení knih, které si moje dítě v knihovně vypůjčí a zavazuji se hradit škody, způsobené ztrátou nebo poškozením knihy.

Provozovatel knihovny v souladu s knihovním zákonem 257/2001 eviduje uživatele, se kterými uzavírá smlouvu o poskytování služeb. Souhlasím s poskytnutím uvedených osobních údajů za účelem poskytování výpůjčních služeb knihovny, které budou v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb. a nařízení Evropského parlamentu a Rady EU 2016/679 v platném znění použity pouze pro interní potřebu knihovny. Beru na vědomí, že po ukončení členství bude provedena likvidace osobních údajů podle skartačního řádu Městského úřadu v Ivanovicích na Hané

Datum:

Podpis zákonného zástupce:

* nepovinné údaje