PŘIHLÁŠKA ČTENÁŘE STARŠÍHO 15 LET

Místní knihovna Praha - Slivenec

dále jen Knihovna

a čtenář

* Jméno:	* Příjmení:
* Datum narození:	Tituly:
Trvalá adresa:	
* Ulice a číslo:	
* PSČ:	* Město:

* Povinné

Průkaz ZTP, ZTP/P:
Údaj uveďte, pokud si přejete čerpat výhody s ním spojené.

Email:	Telefon:
Kontaktní adresa:	
Ulice a číslo:	
PSČ:	Město:

Údaje pro efektivnější komunikaci uveďte, pokud si přejete, aby Vás knihovna takto kontaktovala.

spolu uzavřeli tuto smlouvu o poskytování služeb:

I.

(1) Knihovna se zavazuje čtenáři poskytovat knihovnické a informační služby, jejichž podmínky a podrobnosti jsou stanoveny v knihovním řádu.

(2) Čtenář prohlašuje, že se seznámil s knihovním řádem a zavazuje se dodržovat povinnosti, které mu knihovní řád ukládá.

II.

(1) Knihovní řád v aktuálním znění je k nahlédnutí v knihovně.

(2) Čtenář obdrží knihovní řád kdykoliv na vyžádání zdarma.

(3) Knihovna oznámí čtenáři změny knihovního řádu s dostatečným předstihem před jejich účinností upozorněním v knihovně a na webových stránkách knihovny.

III.

(1) Čtenář se zavazuje oznámit bez zbytečného odkladu změnu kteréhokoliv osobního údaje, uvedeného v této přihlášce.

(2) Knihovna zpracovává osobní údaje v rozsahu a v souladu s účelem uvedeným v knihovním řádu.

*Datum: .....

*Podpis čtenáře: .....

*Podpis knihovníka: .....