


VPISNICA

 KNJIŽNICA FRANCA KSAVRA MEŠKA ORMOŽ	VPISNICA	Vpisna številka	
Priimek in ime		Rojstni datum	
Stalni naslov (ulica, hišna številka, poštna številka in kraj)			
Začasni naslov (ulica, hišna številka, poštna številka in kraj)			
Kategorija člana (obkrožite)			
1. predšolski otroci	4. študenti	7. gospodinje	10. pravne osebe
2. osnovnošolci	5. zaposleni	8. nazaposleni	11. tuji državljani
3. srednješolci	6. kmetje	9. upokojenci	
Telefonska številka (neobvezno)			

Elektronski naslov (neobvezno) *Knjižnica bo uporabljala elektronski naslov za obveščanje člana o knjižničnih dogodkih. Članu bo na navedeni elektronski naslov poslano povabilo na prijavo na novice. Vrsto obvestil si izbere član sam.*

Izjava

Izjavljam, da želim postati član knjižnice. S podpisom se obvezujem, da bom ravnal v skladu z veljavnim Pravilnikom o splošnih pogojih poslovanja Knjižnice Franca Ksavra Meška Ormož.

Podpisani dovoljujem, da se moj otrok (varovanec) včlani v knjižnico in prevzemam vso odgovornost v skladu s Pravilnikom o splošnih pogojih poslovanja Knjižnice Franca Ksavra Meška Ormož.

S podpisom dovoljujem uporabo in obdelavo osebnih podatkov, ki jih knjižnica zbira za izvajanje svoje dejavnosti, izključno za potrebe knjižnice v skladu s 15. členom Zakona o knjižničarstvu in predpisi o varstvu osebnih podatkov. Seznanjen sem, da lahko svoje podatke kadarkoli pregledam, zahtevam njihov popravek ali popoln izbris ter prekličem to soglasje in da knjižnica moje podatke hrani do mojega preklica.

Podpis člana

Podpis staršev (skrbnika)

Kraj in datum

Podpis knjižničarja