



Prihláška za používateľa do 15 rokov

Registračné číslo

Meno a priezvisko.....
Vzdelanie (ZŠ, SŠ).....
Dátum a miesto narodenia.....
Adresa trvalého bydliska.....
Adresa prechodného bydliska.....

Údaje o zákonnom zástupcovi

Meno a priezvisko, titul.....
Dátum a miesto narodenia.....
Adresa trvalého bydliska.....
Adresa prechodného bydliska.....
Vzdelanie (ZŠ, SŠ, VŠ).....
Číslo občianskeho preukazu.....

Vyhlasenie zákonného zástupcu

Vyhlasujem, že som si vedomý zodpovednosti za riadne vrátenie knižničných jednotiek, ktoré si moje dieťa vypožičiava z knižnice. Zaväzujem sa, že nahradím všetky prípadné škody, ktoré vzniknú stratou vypožičaných dokumentov, ich poškodením alebo konaním proti platnému Knižničnému a výpožičnému poriadku Mestskej knižnice Kysucké Nové Mesto. Súčasne dávam súhlas na použitie mojich osobných údajov a osobných údajov môjho dieťaťa pre potreby knižnice v zmysle zákona NR SR č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov.

Súhlasím so zasielaním informácií o uplynutí výpožičnej lehoty, rezervácii dokumentov a podujatiach v knižnici na moju mailovú adresu alebo telefónne číslo:

.....

.....

dátum

.....

podpis zákonného zástupcu