



Místní knihovna Židněves
Židněves 13
294 06 Židněves

Příhláška pro čtenáře staršího 15 let

Evidenční číslo čtenáře (vyplní knihovnice).....

Povinný údaj:

Příjmení.....

Jméno.....

Datum narození.....

Adresa trvalého bydliště:

Ulice a číslo popisné

Město.....**PSČ**.....

Nepovinný údaj:

Kontaktní adresa:

Ulice a číslo popisné

Město.....**PSČ**.....

Telefon.....

e-mail.....

Svým podpisem stvrzuji správnost údajů uvedených na přihlášce, zavazuji se oznámit všechny jejich změny a dodržovat knihovní řád. Knihovna zpracovává osobní údaje v rozsahu a v souladu s účelem uvedeným v knihovním řádu.

V Židněvsi dne..... **Podpis**.....