



Knjižnica Lendava - Könyvtár Lendva

# VPISNICA za člane do 15. leta

Datum vpisa \_\_\_\_\_

Vpisna številka \_\_\_\_\_

*PROSIMO, PIŠITE Z VELIKIMI TISKANIMI ČRKAMI! HVALA.*

*\* obvezni podatki*

## Podatki o članu:

Ime in priimek\* \_\_\_\_\_

Datum rojstva\* \_\_\_\_\_ Spol\* **M** **Ž** (*ustrezno označite*)

Ulica in hišna številka \_\_\_\_\_

**stalnega** bivališča\* \_\_\_\_\_

Poštna številka in kraj\* \_\_\_\_\_ Občina\* \_\_\_\_\_

Naslov elektronske pošte \_\_\_\_\_ Telefonska številka: \_\_\_\_\_

Ulica in hišna številka \_\_\_\_\_

**začasnega** bivališča \_\_\_\_\_

Poštna številka in kraj \_\_\_\_\_ Občina \_\_\_\_\_

**Vrtec/Šola** : \_\_\_\_\_

## Kategorija (*ustrezno označite*)

**001** predšolski otroci

**002** osnovnošolci

## Podatki o staršu ali skrbniku:

Ime in priimek\* \_\_\_\_\_

Ulica in hišna številka bivališča\* \_\_\_\_\_

Poštna številka in kraj\* \_\_\_\_\_ Občina\* \_\_\_\_\_

Želim prejemati vabila in obvestila po **e-pošti**: **DA** **NE** (*ustrezno označite*)

Spodaj podpisani potrjujem, da so zgoraj izpolnjeni podatki resnični. V primeru njihove spremembe se zavezujem o tem obvestiti knjižnico takoj po spremembi. Izjavljam, da želim postati član knjižnice in da sem seznanjen s Pravilnikom o splošnih pogojih poslovanja Knjižnice Lendava – Könyvtár Lendva.

Dovoljujem uporabo svojih osebnih podatkov pri vodenju evidenc, pošiljanju obvestil knjižnice in obdelavi podatkov v skladu z veljavnim Zakonom o knjižničarstvu (Ur. l. RS, št. 87/01 in 96/02 – ZUJIK) in Zakonom o varstvu osebnih podatkov (Ur. l. RS, št. 94/07).

Podpis starša oz. skrbnika: \_\_\_\_\_