



Knjižnica Lendava - Könyvtár Lendva

TAGSÁGI NYILATKOZAT

Beiratkozás időpontja _____

Tagsági szám _____

KÉRJÜK, TÖLTSE KI NYOMTATOTT BETŰKKEL! KÖSZÖNJÜK.

* kötelező adatok

Családi és utónév* _____

Születési idő* _____ Neme* **F** **N** (kérjük megjelölni)

Lakcím (állandó)* _____

Irányítószám, város* _____ Község* _____

e-mail cím _____ Telefonszám: _____

Lakcím (ideiglenes) _____

Irányítószám, város _____ Község _____

Diákok Iskola megnevezése: _____

Alkalmazottak Munkáltató megnevezése: _____

Kategóriák (a megfelelőt kérjük megjelölni)

Végzettség (a megfelelőt kérjük megjelölni)

003 középiskolás

004 főiskola/egyetem
(nappali tagozat)

005 főiskola/egyetem
(levelező tagozat)

006 alkalmazott

007 szabadfoglalkozású

008 magánvállalkozó

009 földművelő

010 háziasszony

011 nyugdíjas

012 munkanélküli

013 külföldi állampolgár

014 az intézmény munkatársa

015 egyetemi dolgozó

017 tiszteletbeli tag

099 egyéb

1 7 általános vagy kevesebb

2 általános iskolai végzettség

3 szakiskola

4 szakközépiskola

5 gimnázium vagy más 4 éves képzés

6 főiskola

7 egyetem

8 mesterfokozat

9 doktori fokozat

e-mailben szeretnék értesülni a rendezvényeiről és az újdonságokról: **IGEN** **NEM**

(a megfelelőt kérjük megjelölni)

Alulírott igazolom, hogy a fenti adatok hitelesek. Az esetleges változásokat köteles vagyok a változást követően azonnal bejelenteni. Kijelentem, hogy szeretnék a könyvtár tagja lenni, és elfogadom A Knjižnica Lendava – Könyvtár Lendva Szervezeti és Működési Szabályzatát.

Aláírással engedélyezem személyes adataim tárolását és statisztikai feldolgozását a Könyvtár Lendva adatbázisában, amely a jogervényes Könyvtári törvénnyel (Ur. I. RS, 87/01 sz. és 96/02 sz. – ZUJIK) és a Személyi adatok védelméről szóló törvénnyel (Ur. I. RS, 94/07) összhangban történik.

Aláírás: _____