

**PRIHLÁŠKA ZA ČITATEĽA DO 15 ROKOV**

reg.číslo

Údaje o čitateľovi

Meno a priezvisko	
Dátum narodenia	
Adresa trvalého bydliska	
Škola a trieda	
Vyhlasenie čitateľa	Vyhlasujem, že som obdržal Knižničný a výpožičný poriadok Knižnice B.S.Timravy v Polichne a zaväzujem sa, že budem presne dodržiavať všetky jeho ustanovenia
dátum prihlášky	
podpis	

Údaje o zákonom zástupcovi

Meno a priezvisko	
Titul	
Adresa trvalého bydliska	
Číslo dokladu totožnosti	
Vyhlasenie zákonného zástupcu	Vyhlasujem, že som si vedomý zodpovednosti za riadne vrátenie knižničnej jednotky, ktorú si moje dieťa vypožičiava z knižnice. Zaväzujem sa nahradiť všetky škody, ktoré spôsobí stratou vypožičaných dokumentov, ich poškodením alebo konaním proti stanovenému Knižničnému a výpožičnému poriadku knižnice. Súčasne udeľujem súhlas s použitím svojich osobných údajov a osobných údajov svojho dieťaťa pre potreby knižnice v zmysle zákona NR SR č.428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov.
dátum prihlášky	
podpis zákonného zástupcu	