



MĚSTSKÁ KNIHOVNA MNIŠEK POD BRDY  
PŘIHLÁŠKA ČTENÁŘE (pro děti do 15 let)



Příjmení a jméno.....

Datum narození.....

Bydliště (včetně PSČ).....

E-mail.....Telefon.....

**Prohlášení zákonného zástupce dítěte:**

Souhlasím s tím, aby si můj syn / má dcera půjčoval/a knihy, časopisy nebo jiné knihovní dokumenty v knihovně. Zavazuji se, že s nimi bude nakládáno šetrně, že bude dodržován Knihovní řád (KŘ) a že nahradím veškeré způsobené škody. Svým podpisem stvrzuji správnost výše uvedených údajů a zavazuji se oznámit všechny jejich změny. Prohlašuji, že souhlasím se zpracováním osobních údajů v databázi knihovny, a to k účelu a v rozsahu uvedeném v KŘ.

Datum..... Podpis zákonného zástupce.....



MĚSTSKÁ KNIHOVNA MNIŠEK POD BRDY  
PŘIHLÁŠKA ČTENÁŘE (pro děti do 15 let)



Příjmení a jméno.....

Datum narození.....

Bydliště (včetně PSČ).....

E-mail.....Telefon.....

**Prohlášení zákonného zástupce dítěte:**

Souhlasím s tím, aby si můj syn / má dcera půjčoval/a knihy, časopisy nebo jiné knihovní dokumenty v knihovně. Zavazuji se, že s nimi bude nakládáno šetrně, že bude dodržován Knihovní řád (KŘ) a že nahradím veškeré způsobené škody. Svým podpisem stvrzuji správnost výše uvedených údajů a zavazuji se oznámit všechny jejich změny. Prohlašuji, že souhlasím se zpracováním osobních údajů v databázi knihovny, a to k účelu a v rozsahu uvedeném v KŘ.

Datum..... Podpis zákonného zástupce.....



MĚSTSKÁ KNIHOVNA MNIŠEK POD BRDY  
PŘIHLÁŠKA ČTENÁŘE (pro děti do 15 let)



Příjmení a jméno.....

Datum narození.....

Bydliště (včetně PSČ).....

E-mail.....Telefon.....

**Prohlášení zákonného zástupce dítěte:**

Souhlasím s tím, aby si můj syn / má dcera půjčoval/a knihy, časopisy nebo jiné knihovní dokumenty v knihovně. Zavazuji se, že s nimi bude nakládáno šetrně, že bude dodržován Knihovní řád (KŘ) a že nahradím veškeré způsobené škody. Svým podpisem stvrzuji správnost výše uvedených údajů a zavazuji se oznámit všechny jejich změny. Prohlašuji, že souhlasím se zpracováním osobních údajů v databázi knihovny, a to k účelu a v rozsahu uvedeném v KŘ.

Datum..... Podpis zákonného zástupce.....



MĚSTSKÁ KNIHOVNA MNIŠEK POD BRDY  
PŘIHLÁŠKA ČTENÁŘE (pro děti do 15 let)



Příjmení a jméno.....

Datum narození.....

Bydliště (včetně PSČ).....

E-mail.....Telefon.....

**Prohlášení zákonného zástupce dítěte:**

Souhlasím s tím, aby si můj syn / má dcera půjčoval/a knihy, časopisy nebo jiné knihovní dokumenty v knihovně. Zavazuji se, že s nimi bude nakládáno šetrně, že bude dodržován Knihovní řád (KŘ) a že nahradím veškeré způsobené škody. Svým podpisem stvrzuji správnost výše uvedených údajů a zavazuji se oznámit všechny jejich změny. Prohlašuji, že souhlasím se zpracováním osobních údajů v databázi knihovny, a to k účelu a v rozsahu uvedeném v KŘ.

Datum..... Podpis zákonného zástupce.....