

Mestna knjižnica Kranj

Številka člana (izpolni knjižnica) _____

ČLANSKA PRISTOPNA IZJAVA

Naziv pravne osebe: _____

Ulica in hišna št.: _____

Poštna št. in kraj sedeža: _____

Občina sedeža: _____

Telefon: _____ Davčna številka: _____

Odgovorna oseba- ime in priimek: _____

Kontaktna oseba – ime in priimek: _____

Enota pravne osebe: _____

Pooblaščen oseb enote pravne osebe: _____

Podatki za elektronsko obveščanje (podatek ni obvezen)

Elektronska pošta: _____

Mobilni telefon: _____

Izjavljamo, da želimo postati član Mestne knjižnice Kranj in da se bomo ravnali po Pravilniku o splošnih pogojih poslovanja.

Soglašamo, da knjižnica v skladu z zakonom o varovanju osebnih podatkov hrani in obdeluje zgoraj navedene podatke za potrebe dela knjižnice in zavarovanja gradiva (pošiljanje opominov in drugih obvestil v zvezi z izposajo gradiva ter obvestil o postopku izterjave, dostava gradiva na dom, seznanjanje z novostmi, obveščanje o rezerviranem gradivu, prireditvah, projektih, posebnih ponudbah in drugih dejavnostih knjižnice, spremembah pravilnika o poslovanju knjižnice in obveščanje o uveljavitvah ali spremembah drugih predpisov in pravil, ki urejajo pravice in dolžnosti članov knjižnice). Seznanjeni smo z možnostjo, da lahko kadarkoli izstopimo iz članstva, o čemer moramo pisno obvestiti knjižnico.

Dovoljujemo, da knjižnica za namene iz prejšnjega odstavka uporablja kontaktne podatke za elektronsko obveščanje.

Kraj in datum

Podpis odgovorne osebe in žig pravne osebe
