

Oznaka in številka članske izkaznice (izpolni knjižnica) _____

PRISTOPNA IZJAVA ZA PRAVNE OSEBE

Naziv pravne osebe:

Ulica in hišna št.:

Poštna št. in kraj sedeža:

Občina sedeža:

Telefon: _____ Davčna

številka: _____

Odgovorna oseba – ime in priimek:

Elektronska pošta (odgovorne

osebe): _____

Enota pravne osebe (v kolikor obstaja):

Pooblaščenca oseba: _____

Elektronska pošta (pooblaščenca osebe): _____

Mobilni telefon (pooblaščenca osebe): _____

Izjavljamo, da želimo postati član Mestne knjižnice Kranj in da smo seznanjeni s Pravilnikom o splošnih pogojih poslovanja, po katerem se bomo ravnali.

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
