

NAROČILO GRADIVA PO MKI (knjiga)

Podatki o naročniku

Ime in priimek _____

E-pošta _____

Številka članske izkaznice _____

Podatki o knjigi

Naslov _____

Avtor/ji _____

Cobiss ID _____

O prejetem gradivu me obvestite na tel. številko _____

- Potrjujem, da sem seznanjen/a s pravili in cenikom medknjižnične izposoje Mestne knjižnice Kranj. Prevezam vse stroške, ki bodo nastali z medknjižnično izposajo.
- Strinjam se, da lahko Mestna knjižnica Kranj uporabi moje osebne podatke za namen izvedbe medknjižnične izposoje in obveščanja o postopku.

Datum _____

Podpis _____