



Knjižnica – Kulturni center Lendava
Lendvai Könyvtár és Kulturális Központ

TAGSÁGI NYILATKOZAT

15 év alatti tagoknak

Beiratkozás időpontja _____

Tagsági szám _____

KÉRJÜK, TÖLTSE KI NYOMTATOTT BETŰKKEL! KÖSZÖNJÜK.

** kötelező adatok*

Könyvtártag adatai:

Családi- és utónév* _____

Születés ideje* _____

Lakcím (állandó)* _____

Irányítószám, város* _____

e-mail cím _____ Telefonszám: _____

Lakcím (ideiglenes) _____

Irányítószám, város _____

Kategória (a megfelelőt kérjük bekarikázni)

001 óvodás

002 általános iskolás

Szülő illetve gondozó adatai:

Családi- és utónév* _____

Lakcím (állandó)* _____

Irányítószám, város* _____

e-mail-ban szeretnék értesülni a rendezvényeiről és az újdonságokról: **IGEN** **NEM**
 (a megfelelőt kérjük bekarikázni)

Alulírott igazolom, hogy a fenti adatok hitelesek. Az esetleges változásokat köteles vagyok a változást követően azonnal bejelenteni. Kijelentem, hogy szeretnék a könyvtár tagja lenni és elfogadom a Knjižnica – Kulturni center Lendava – Lendvai Könyvtár és Kulturális Központ szervezeti és működési szabályzatát. Aláírással engedélyezem személyes adataim tárolását az intézmény adatbázisában és azok statisztikai feldolgozását, amelyet a jogérvényes Könyvtári törvény (Ur. l. RS, 87/01 sz. és 96/02 sz. – ZUJIK), a Splošna uredba o varstvu osebnih podatkov – GDPR és a Pravila varstva in obdelave osebnih podatkov na podlagi privolitve posameznika rendeletek szabályoznak.

A szülő ill. gondozó aláírása: _____