



Knjižnica – Kulturni center Lendava
Lendvai Könyvtár és Kulturális Központ

VPISNICA
za člane do 15. leta

Datum vpisa _____

Vpisna številka _____

PROSIMO, PIŠITE Z VELIKIMI TISKANIMI ČRKAMI! HVALA.

** obvezni podatki*

Podatki o članu:

Ime in priimek* _____

Datum rojstva* _____

Ulica in hišna številka
stalnega bivališča* _____

Poštna številka in kraj* _____

Naslov elektronske pošte _____ Telefonska številka: _____

Ulica in hišna številka
začasnega bivališča _____

Poštna številka in kraj _____

Kategorija (ustrezno obkrožite)

001 predšolski otroci

002 osnovnošolci

Podatki o staršu ali skrbniku:

Ime in priimek* _____

Ulica in hišna številka bivališča* _____

Poštna številka in kraj* _____

Želim prejemati vabila in obvestila po **e-pošti**:

DA **NE** (ustrezno obkrožite)

Spodaj podpisani potrjujem, da so zgoraj izpolnjeni podatki resnični. V primeru njihove spremembe se zavezujem o tem obvestiti knjižnico takoj po spremembi. Izjavljam, da želim postati član knjižnice in da sem seznanjen s Pravilnikom o splošnih pogojih poslovanja Knjižnice – Kulturnega centra Lendava – Lendvai Könyvtár és Kulturális Központ. Dovoljujem uporabo svojih osebnih podatkov pri vodenju evidenc, pošiljanju obvestil knjižnice in obdelavi podatkov v skladu z veljavnim Zakonom o knjižničarstvu (Ur. l. RS, št. 87/01 in 96/02 – ZUJIK) in Splošni uredbi o varstvu osebnih podatkov – GDPR ter Pravil varstva in obdelave osebnih podatkov na podlagi privolitve posameznika.

Podpis starša oz. skrbnika: _____