

Přihláška čtenáře

Obecní knihovna Lelekovice

Příjmení a jméno	
Datum narození	
Trvalé bydliště	
Přechodné bydliště	
e-mail	

U dětí do 15 let prosím vyplňte i následující údaje*

*Příjmení a jméno zákonného zástupce	
*Trvalé bydliště (pokud je jiné než výše uvedené)	

Prohlašuji, že všechny mnou uvedené údaje jsou správné a pravdivé. Případné změny uvedených údajů knihovně bezodkladně ohlásím.

Současně knihovně uděluji souhlas se shromažďováním mnou poskytnutých osobních údajů a jejich zpracováním pro potřeby evidence čtenářů a výpůjček.

V Lelekovicích dne

Podpis čtenáře

*Podpis zákonného zástupce