

Přihláška čtenáře staršího 15 let

Číslo čtenářského průkazu

Městská knihovna ve Svitavách, příspěvková organizace města Svitavy, IČO 75003171,
Wolkerova alej 92/18, 568 02 Svitavy (dále jen MěKSy)

a čtenář:

* Příjmení: _____ * Jméno: _____

* Datum narození: _____ Tituly: _____

Trvalá adresa

* Ulice a číslo popisné: _____

* PSČ: _____ * Město / Obec: _____

Telefon: _____ E-mail: _____

Údaje pro efektivnější komunikaci uveďte, pokud si přejete, aby Vás knihovna takto kontaktovala.

* Povinné údaje

Průkaz ZTP / ZTP/P

Student

Jednorázový uživatel

Údaje uveďte, pokud si přejete čerpat výhody s ním spojené.

Souhlasím Nesouhlasím se zasíláním informací (odběr novinek emailem).

spolu uzavřeli tuto smlouvu o poskytování služeb:

- MěKSy se zavazuje čtenáři poskytovat knihovnické a informační služby, jejichž podmínky a podrobnosti jsou stanoveny v knihovním řádu.
- Čtenář prohlašuje, že se seznámil s knihovním řádem, a zavazuje se dodržovat povinnosti, které mu knihovní řád ukládá.
- Knihovní řád v aktuálním znění je k nahlédnutí v knihovně a na webových stránkách www.booksy.cz
- MěKSy oznámí čtenáři změny knihovního řádu s dostatečným předstihem před jejich účinností upozorněním v knihovně a na webových stránkách knihovny.
- Čtenář se zavazuje oznámit bez zbytečného odkladu změnu kteréhokoliv osobního údaje uvedeného v této přihlášce.
- Čtenář souhlasí, aby MěKSy zpracovávala osobní údaje v souladu s Nařízením 2016/679 (GDPR) a v souladu s účelem uvedeným v knihovním řádu.

Podpis čtenáře

Podpis knihovníka

Datum: _____

Datum: _____