

Přihláška čtenáře do Obecní knihovny Ohaře
Ohaře 45, 281 30

Čtenáři do 15 let

Evidenční číslo čtenáře (tento údaj vyplní knihovna):

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa:

e-mail: Telefon:

Prohlašuji, že jsem se seznámil/a s knihovním řádem a budu jej dodržovat. Potvrzuji správnost údajů a souhlasím s jejich uložením do počítače. Knihovna se zavazuje, že nebudou zneužity.

Podpis čtenáře

Datum:

Potvrzení zákonného zástupce pro čtenáře mladší 15 let:

Jméno a příjmení:

Adresa:

Tel. číslo:

e-mail:

Prohlašuji, že ručím za správné vrácení publikací a her, které si můj syn/moje dcera vypůjčuje a zavazuji se, že nahradím škody způsobené ztrátou, jejich poškozením nebo jednáním proti knihovnímu řádu.

Podpis zákonného zástupce

Datum: