

# PŘIHLÁŠKA ČTENÁŘE STARŠÍHO 15 LET

## Místní knihovna Praha - Dolní

### Chabry

dále jen Knihovna

#### a čtenář

\* Jméno:

\* Příjmení:

\* Datum narození:

Tituly:

#### Trvalá adresa:

\* Ulice a číslo:

\* Město:

\* PSČ:

\* Povinné

Průkaz ZTP, ZTP/P:

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

E-mail:

Telefon:

#### Kontaktní adresa:

Ulice a číslo:

PSČ:

Město:

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

### spolu uzavřeli tuto smlouvu o poskytování služeb:

#### I.

(1) Knihovna se zavazuje čtenáři poskytovat knihovnické a informační služby, jejichž podmínky a podrobnosti jsou stanoveny v knihovním řádu.

(2) Čtenář prohlašuje, že se seznámil s knihovním řádem a zavazuje se dodržovat povinnosti, které mu knihovní řád ukládá.

#### II.

(1) Knihovní řád v aktuálním znění je k nahlédnutí v knihovně a na webu MČ Praha - Dolní Chabry: [www.dchabry.cz](http://www.dchabry.cz)

(2) Čtenář obdrží knihovní řád kdykoliv na vyžádání zdarma.

(3) Knihovna oznámí čtenáři změny knihovního řádu s dostatečným předstihem před jejich účinností upozorněním v knihovně a na webových stránkách knihovny.

#### III.

(1) Čtenář se zavazuje oznámit bez zbytečného odkladu změnu kteréhokoliv osobního údaje, uvedeného v této přihlášce.

(2) Knihovna zpracovává osobní údaje v rozsahu a v souladu s účelem uvedeným v knihovním řádu.

\*Datum: .....

\*Podpis čtenáře: .....

\*Podpis knihovníka: .....