



Knihovna města Hradce Králové

PŘIHLÁŠKA UŽIVATELE ZVUKOVÉ KNIHOVNY

Jméno.....

Datum narození..... Číslo OP.....

Adresa.....

Telefon..... E- mail

Datum..... Podpis.....

Podmínkou registrace uživatele Zvukové knihovny pro nevidomé a slabozraké je potvrzení očního lékaře o zrakové vadě nebo kopie průkazu ZTP/P.

Souhlasím, aby osobní údaje v této přihlášce používala Knihovna města Hradce Králové k evidenci uživatelů. Knihovna se jako registrovaný správce osobních údajů zavazuje nakládat s poskytnutými daty v souladu se zákonem 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů. Za nezletilého podepíše přihlášku jeho zákonný zástupce, který nese za vypůjčené materiály odpovědnost.

Zavazuji se dodržovat výpůjční řád. Literární díla využiji pouze pro vlastní potřebu a nebudu pořizovat další kopie s ohledem na zákonná práva autorů.