

Knjižnica Radlje ob Dravi
Mariborska cesta 6
2360 RADLJE OB DRAVI
Telefon 02/ 888 04 04

Št. _____

PRISTOPNA IZJAVA

Priimek in ime: _____ **Datum rojstva:** _____

Priimek in ime starša/skrbnika – za nepolnoletne: _____

Naslov bivališča: _____ **Poštna št. in kraj:** _____

Občina: _____ **Telefonska številka:** _____

E-pošta: _____

Ulica in hišna št. začasnega bivališča: _____

Poštna št. in kraj začasnega bivališča: _____

Občina začasnega bivališča: _____

Zaposlitev, šola (naslov in telefon): _____

Prosim ustrezno obkrožite: 1 predšolski otrok 2 šolski otrok 3 srednješolec/srednješolka
4 študent/študentka 5 zaposlen/a 6 nezaposlen/a
7 upokojenec/upokojenka 8 ostalo

Tisti, ki ste obkrožili 5, 6, 7 ali 8, dodajte še podatek:

1 nedokončana osnovna šola	2 dokončana osnovna šola	3 poklicna šola – triletna
4 srednja strokovna šola	5 gimnazija	6 višja šola
7 visoka strokovna šola	8 visoka šola – univerza	9 specializacija
10 magisterij	11 doktorat	

IZJAVA

Obvezujem se, da bom ravnal v skladu z veljavnim poslovnikom knjižnice in soglašam, da v skladu z Zakonom o varstvu osebnih podatkov (ZVOP-1, Ur.l.RS, št.: 86/2004 in spremembe) Knjižnica Radlje ob Dravi vodi za svoje potrebe in potrebe knjižnično informacijskega sistema evidenco mojih osebnih podatkov. Soglašam, da v primeru neuspele vročitve opozorila o kršenju knjižničnega reda, Knjižnica Radlje ob Dravi pri pristojnem organu za notranje zadeve pridobi podatke o mojem bivališču. Za reševanje sporov je pristojno sodišče v Slovenj Gradcu.

Podpis staršev/skrbnikov (za nepolnoletne): _____ Podpis člana: _____

Datum: _____