

Törzsszám: □□□□

Olvasói nyilatkozat

Alulírott olvasói jogviszonyt létesítek a Kozármislenyi Városi Könyvtárral. Hozzájárulok, hogy a Kozármislenyi Városi Könyvtár az alábbiakban általam önként megadott és okirattal igazolt adataimat számítógépes nyilvántartásában rögzítse, és a továbbiakban az erre vonatkozó jogszabályokban meghatározott módon nyilvántartsa. A könyvtár-informatikai rendszerben nyilvántartott adatokat hitelesnek fogadom el.

Név:

Születési név:

Születési hely, idő:

Lakcím:

Levelezési cím:

Anyja neve:

Telefonszám: □□ / □□□-□□-□□

Vonalas telefon: □□ / □□□-□□□

E-mail cím:

A Könyvtári Szabályzatot megismertem, az abban foglaltakat magamra nézve kötelezőnek fogadom el.

Kozármisleny, 20

Aláírás