

Knihovna o.s. LORM

Registrační formulář

ID ČÍSLO		
Jméno	Příjmení	č. OP
Trvalé bydliště		
Přechodné bydliště		
Datum registrace	Datum a místo narození	Číslo průkazky ZTP nebo ZTP/P
Telefon	E-mailová adresa	

Podbarvená políčka, prosím, nevyplňujte.

Podepsáním Registrační přihlášky potvrzuji, že jsem se seznámil s Knihovním řádem a budu plnit všechna jeho ustanovení.

Souhlasím s tím, aby o.s. LORM zpracovávala mé osobní údaje v souladu se Zákonem 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, za účelem poskytování služeb knihovny. Svůj souhlas uděluji do odvolání.

Zároveň potvrzuji, že si jsem vědom(a) svých práv vyplývajících ze Zákona 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, zejména práva na přístup k osobním údajům, práva na opravu osobních údajů a dalších práv stanovených v § 21.

.....
Podpis

.....
Podpis za o.s. LORM