



PŘIHLÁŠKA ČTENÁŘE

Městské knihovny v Dačicích, 380 01 DAČICE, Pantočkova ul. 89

ZVUKOVÁ KNIHA

Číslo průkazu:

Jméno, příjmení, (titul):

Datum narození: **Adresa:**

Telefon – mobil: **E-mailová adresa:**

Prohlášení čtenáře:

Souhlasím se zpracováním údajů o svém zdravotním stavu, v souladu s ustanovením §9 písm. a) zákona č. 101/2000 Sb. O ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů v platném znění. Tento údaj zpracovává Městská knihovna Dačice dle autorského zákona č. 121/2000 Sb., aby bylo umožněno poskytování knihovnických a informačních služeb zdravotně postiženým občanům a zabezpečena ochrana knihovního fondu, po dobu jednoho roku. Evidovaný osobní údaj bude použit pouze pro uvedené účely a bude chráněn před zneužitím. Čtenář může svůj souhlas kdykoli odvolat.

V Dačicích, dne

Podpis čtenáře:

Potvrzení lékaře:

Datum:

.....
Razítko, podpis

Co čtete nejraději?

Pro knihy si budu docházet:

sám(a): ano – ne

jiná osoba: