

# IZJAVA O PRISTOPU K ČLANSTVU KNJIŽNICE MAKSE SAMSA ILIRSKA BISTRICA



Knjižnica Makse Samsa  
Ilirska Bistrica

VPISNA ŠTEVILKA: \_\_\_\_\_

1. IME IN PRIIMEK ČLANA: \_\_\_\_\_

2. DATUM IN KRAJ ROJSTVA: \_\_\_\_\_

3. STALNI NASLOV: \_\_\_\_\_

4. TELEFON / GSM : \_\_\_\_\_

5. E – POŠTA: \_\_\_\_\_

Želim, da me obveščate po e-pošti o prispelem rezerviranem gradivu, o skorajšnjem poteku roka izposoje, o skorajšnjem opominu, o poteku članstva in o nepravilnih terjatvah. (Obkroži) DA    NE

6. TIP ČLANA (obkroži):

a) PREDŠOLSKI

➤ IME IN PRIIMEK STARŠA/SKRBNIKA: \_\_\_\_\_

b) OSNOVNOŠOLEC                      NAZIV OŠ: \_\_\_\_\_

➤ IME IN PRIIMEK STARŠA/SKRBNIKA: \_\_\_\_\_

c) SREDNJEŠOLEC                      NAZIV SŠ: \_\_\_\_\_

d) ŠTUDENT:

e) ŠTUDENT OB DELU:

f) ZAPOSLENI / SAMOSTOJNI OBRTNIK

g) BREZPOSELNI

h) GOSPODINJA

i) UPOKOJENEC

## S svojim podpisom potrjujem:

1. da so zgoraj izpolnjeni podatki pravilni. V primeru njihove spremembe se zavežujem o tem obvestiti Knjižnico ob prvem obisku po spremembi;
2. da sem seznanjen(a) s Pravilnikom o splošnih pogojih poslovanja Knjižnice Makse Samsa in da bom ravnal(a) v skladu z določili tega pravilnika;
3. da lahko Knjižnica v skladu z Zakonom o varstvu osebnih podatkov vodi evidenco mojih osebnih podatkov za potrebe knjižničnega informacijskega sistema za čas mojega članstva v Knjižnici ter nadalje do dne, ko Knjižnici poravnam vse svoje obveznosti plačil in vračila izposojenega knjižničnega gradiva oz. do pisnega preklica članstva;
4. da lahko Knjižnica pri pristojnem organu za notranje zadeve pridobi moje osebne podatke v primeru težav pri vročanju terjatev in drugih opozoril o kršenju knjižničnega reda.

Za reševanje sporov je pristojno Okrajno sodišče Ilirska Bistrica.

Za *mladoletne otroke* pristopno izjavo *podpišejo starši/skrbniki*.

Ilirska Bistrica, \_\_\_\_\_

PODPIS: \_\_\_\_\_