

# PŘIHLÁŠKA ČTENÁŘE MLADŠÍHO 15 LET

## Městská knihovna Dobříš

dále jen Knihovna

### a čtenář

* Jméno:	* Příjmení:
* Datum narození:	Škola:
<b>Trvalá adresa:</b>	
* Číslo popisné:	* Město:
* PSČ:	

za souhlasu zákonného zástupce (rodiče):

* Jméno:	* Příjmení:
* Datum narození:	Tituly:
<b>Trvalá adresa:</b>	
* Číslo popisné:	* Město:
* PSČ:	

\* Povinné

Průkaz ZTP, ZTP/P: Údaj uveďte, pokud si přejete čerpat výhody s ním spojené.
--

Email:	Telefon:
<b>Přechodná adresa:</b>	
Číslo popisné:	Město:
PSČ:	
Údaje pro efektivnější komunikaci uveďte, pokud si přejete, aby Vás knihovna takto kontaktovala.	

### spolu uzavřeli tuto smlouvu o poskytování služeb:

#### I.

- (1) Knihovna se zavazuje čtenáři poskytovat knihovnické a informační služby, jejichž podmínky a podrobnosti jsou stanoveny v knihovním řádu.
- (2) Čtenář prohlašuje, že se seznámil s knihovním řádem a zavazuje se dodržovat povinnosti, které mu knihovní řád ukládá.

#### II.

- (1) Knihovní řád v aktuálním znění je k nahlédnutí v knihovně.
- (2) Čtenář obdrží knihovní řád kdykoliv na vyžádání zdarma.
- (3) Knihovna oznámí čtenáři změny knihovního řádu s dostatečným předstihem před jejich účinností upozorněním v knihovně a na webových stránkách knihovny.

#### III.

- (1) Čtenář se zavazuje oznámit bez zbytečného odkladu změnu kteréhokoliv osobního údaje, uvedeného v této přihlášce.
- (2) Knihovna zpracovává osobní údaje v rozsahu a v souladu s účelem uvedeným v knihovním řádu.

#### IV.

- (1) Zákonný zástupce s uzavřením této smlouvy vyslovuje souhlas a zavazuje se, že bude dbát, aby čtenář řádně dodržoval podmínky této smlouvy.
- (2) Zákonný zástupce se zavazuje na výzvu knihovny splnit místo čtenáře jeho dluhy, pokud je tento neuhradí.

\*Datum: .....

\*Podpis rodičů: .....

Podpis čtenáře: .....

\*Podpis knihovníka: .....