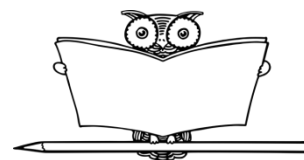


Místní knihovna v Liběchově

Rumburská 40, 277 21 Liběchov



Přihláška dětského čtenáře (do 15 let)

Příjmení _____ Jméno _____

Datum narození _____

Adresa čtenáře (ulice, číslo popisné, PSČ, místo)

Další (doručovací) adresa

Kontakty: telefon _____

e-mail _____

Souhlas zákonného zástupce

Příjmení _____ Jméno _____

Datum narození _____ Doklad totožnosti (typ a číslo) _____

Potvrzuji, že jsem se seznámil s knihovním řádem a podmínkami půjčování knih.

Místní knihovna v Liběchově zpracovává osobní údaje čtenáře v rozsahu určeném knihovním řádem.

V Liběchově dne _____

Podpis čtenáře _____

Podpis zákonného zástupce _____