GRADSKA KNJIŽNICA SVETI IVAN ZELINA

PRISTUPNICA ZA UPIS / OBNOVU ČLANSTVA

IDENT (upisuje knjižnica)_____ **VRSTA ČLANA** (upisuje knjižnica)_____

IME I PREZIME:_____

OIB*:_____ **DAN, MJESEC I GODINA ROĐENJA:**_____

nije obvezan podatak

ULICA I KUĆNI BROJ:_____

MJESTO:_____**BROJ POŠTE:**_____

MOLIMO VAS DA OBAVEZNO NAVEDETE JEDAN KONTAKT

TELEFON:_____ ili **MOBITEL:**_____ **ili**

E-mail:_____

SPOL: **M** **Ž**

ZANIMANJE:

☐ učenik ☐ student ☐ radnik ☐ službenik ☐ umirovljenik

☐ slobodna zanimanja ☐ ostali

ŠKOLA:

☐ nezavršena osnovna škola ☐ osnovna škola ☐ srednja škola ☐ viša škola ☐ prvostupnik

☐ visoka škola ☐ magistar struke ☐ magistar znanosti ☐ doktor znanosti

ŽELIM DA ME INFORMIRATE O DOGAĐANJIMA U KNJIŽNICI

☐ **NE** ☐ **DA**

☐ za odrasle ☐ za djecu

☐ putem pošte (pozivnica) ☐ putem maila_____

Izjavljujem da sam upoznat/upoznata s pravima i obvezama člana prema Pravilima Gradske knjižnice Sveti Ivan Zelina, te da su svi navedeni podatci točni. Podatke dajem dobrovoljno u svrhu stjecanja članstva u Knjižnici.

Pravila Gradske knjižnice Sveti Ivan Zelina dostupan je u pisanom obliku u Knjižnici te na službenim mrežnim stranicama Knjižnice.

Gradska knjižnica Sveti Ivan Zelina obvezuje se da će s osobnim podatcima s ove pristupnice postupati u skladu s propisima iz područja zaštite osobnih podataka. Podatci se prikupljaju u svrhu mogućnosti kontaktiranja članova radi ostvarivanja prava i obveza sukladno Pravilima Knjižnice te u svrhu statističke obrade podataka.

VLASTORUČNI POTPIS (kojim potvrđujem istinitost podataka)_____

ZA MALOLJETNU DJECU (ime i prezime roditelja)_____

SVETI IVAN ZELINA, _____