



Podatke izpolni knjižnica:

- evidenčna številka: _____

- datum vpisa: _____

ŽELIM POSTATI ČLAN ALI ČLANICA KNJIŽNICE



Ime mi je _____

(na črto napišite ime in priimek)

Rodil ali rodila sem se _____

(na črto napišite datum in leto rojstva)

Moj naslov je _____

(na črto napišite ulico, hišno številko, kraj, občino):



Moja telefonska številka je _____



Moja elektronska pošta je _____



Postati želim član ali članica knjižnice.

Držal ali držala se bom pravil knjižnice.

Dovolim, da knjižnica za svoje potrebe uporablja podatke,
ki sem jih napisal ali napisala.

Vse to potrjujem s podpisom na črto.

Podpis



(podpiše se član, starši ali skrbnik, če ga imam)

Če potrebujete pomoč, prosite koga, da vam pri izpolnjevanju lista pomaga. Prosite lahko prijatelja, knjižničarko ali koga od staršev ali skrbnikov.



IZJAVA

Enim ljudem članarine
v Koroški osrednji knjižnici
ni treba plačati.

Če ste brez službe, invalid ali mladoletna oseba,
vam članarine ni treba plačati.

Reče se, da ste oproščeni plačila članarine.

Podpis pomeni, da se s tem strinjate.



Datum: _____

Podpis: _____



Izjavo podajam glede na 20. člen Pravilnika o splošnih pogojih poslovanja Koroške osrednje knjižnice.