

ČLANSTVO V MESTNI KNJIŽNICI LJUBLJANA

PRISTOPNA IZJAVA ZA PRAVNE OSEBE

Številka članske izkaznice:

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

(izpolni knjižnica)

_____ (naziv organizacije)

Ime in priimek kontaktne osebe: _____

naslov (službeni): _____

telefon (službeni): _____

e-pošta: _____

podpis kontaktne osebe: _____

PODATKI O ORGANIZACIJI

naslov sedeža organizacije: _____

odgovorna oseba: _____

identifikacijska številka za DDV: _____

podpis odgovorne osebe: _____

S podpisom potrjujemo, da sprejemamo pogoje *Pravilnika o poslovanju Mestne knjižnice Ljubljana z uporabniki*. Dovoljujemo uporabo naših podatkov ter podatkov o izposoji v času članstva izključno za potrebe knjižnice v skladu z 9. členom ZVOP-1. Na podlagi 2. odstavka 9. člena ZVOP-1 izjavljamo, da se osebni podatki v kategoriji Ostali podatki lahko obdelujejo v namen nekomercialnega obveščanja po elektronski pošti ali s SMS obvestili.

Datum: _____