

P R I S T U P N I C A
B I B L I O B U S

Ako ste maloljetni, tj. imate manje od 18 godina, pristupnicu treba potpisati Vaš roditelj ili staratelj. Ispunjenu i potpisanu pristupnicu priložite osobnim dokumentima prilikom učlanjivanja ili obnove članstva.

OBVEZNI PODACI*

IME I PREZIME*:	
ULICA I KUĆNI BR.*:	
MJESTO I POŠTANSKI BR.*:	KONTAKT (Tel./Mob.)*:
DATUM I GODINA ROĐENJA*:	DATUM UPISA*:
<i>Ukoliko ste maloljetni:</i>	
IME I PREZIME RODITELJA/SKRBNIKA*: _____	
POTPIS RODITELJA/SKRBNIKA*: _____	
VLASTORUČNI POTPIS: _____	

PODACI KOJE PRIKUPLJAMO ISKLJUČIVO U STATISTIČKE SVRHE (zaokružiti):

SPOL:	STATUS:		
M	Predškolac/ka	Učenik/ca OŠ	Učenik/ca SŠ
	Student/ica	mr.sc.	dr.sc
Ž	VSS	VŠS	SSS
	KV	Umirovljenik/ca	Nezaposlen/a

**Vlastoručnim potpisom potvrđujem da su svi navedeni podaci točni i da ih dajem dobrovoljno. Potpisom potvrđujem i da prihvaćam Pravilnik o uvjetima i načinu korištenja građe i usluga Gradske knjižnice i čitaonice Novi Marof. Knjižnica se obvezuje da će s osobnim podacima iz ove pristupnice postupati u skladu sa Zakonom o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka i Zakonom o pravu na pristup informacijama. Navedeni podaci prikupljaju se radi kontaktiranja s članovima Knjižnice i u svrhu statističke obrade podataka.*