GRADSKA KNJIŽNICA SVETI IVAN ZELINA

PRISTUPNICA ZA UPIS / OBNOVU ČLANSTVA

IDENT (upisuje knjižnica)_____

VRSTA ČLANA (upisuje knjižnica)_____

IME I PREZIME:_____

OIB:_____

DAN, MJESEC I GODINE ROĐENJA:_____

ULICA I KUĆNI BROJ:_____

MJESTO:_____**BROJ POŠTE:**_____

TELEFON:_____**MOBITEL:**_____

E-mail:_____

SPOL: **M** **Ž**

ZANIMANJE (molimo zaokružiti):

*učenik *student *radnik *službenik *umirovljenik

*slobodna zanimanja *ostali

ŠKOLSKA SPREMA (molimo zaokružiti):

*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

a) putem pošte (pozivnica)
b) putem maila

VLASTORUČNI POTPIS (kojim potvrđujem istinitost podataka)_____

ZA MALOLJETNU DJECU (ime i prezime roditelja)_____

Svi navedeni podaci koristit će se samo za potrebe Knjižnice u skladu sa Zakonom o zaštiti osobnih podataka.

SVETI IVAN ZELINA, _____

!!!MOLIMO VAS DA NOSITE ČLANSKE ISKAZNICE!!!