

Številka izkaznice: _____

VPISNICA (predšolski otroci, osnovnošolci)

Ime: _____

Priimek: _____

Datum rojstva: _____

Spol: ženski moški

Ime, priimek skrbnika/poroka: _____

Kategorija člana (obkrožite): predšolski otroci osnovnošolci

Občina stalnega bivališča: _____

Ulica in št.: _____

Poštna št. in kraj: _____

Ulica in hišna številka začasnega bivališča: _____

Poštna št. in kraj: _____

Občina: _____

Telefon: _____

E-naslov: _____

Na e-naslov želim prejemati:

- obvestilo o poteku rezervacije,
- obvestilo o prispelem rezerviranem gradivu,
- obvestilo o poteku roka izposoje,
- obvestilo o skorajšnjem opominu,
- obvestilo o dogodkih Splošne knjižnice Slovenske Konjice.

Geslo za Mojo knjižnico (minimalno 5 znakov, možnost spremembe gesla na portalu Moja knjižnica).

Geslo: _____

Izjavljam, da želim postati član Splošne knjižnice Slovenske Konjice, in da se bom ravnal/a po njenem poslovniku. S podpisom dovoljujem uporabo osebnih podatkov v času članstva, za namen obveščanja in internih dokumentov Splošne knjižnice Slovenske Konjice.

Kraj in datum: _____

Podpis skrbnika/poroka: _____