

Příhláška čtenáře mladšího 15 let

Městská knihovna v Praze, příspěvková organizace hl. m. Prahy, IČ 00064467
Mariánské nám. 1, 115 72 Praha 1 (dále jen MKP)

a čtenář:

Příjmení:*	Jméno:*
------------	---------

Datum narození:*

----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Chlapec:	☐
Dívka:	☐

Osoba se zdravotním postižením: ☐

kontaktní adresa v České republice:

Ulice a číslo:*

PSC:*	Město / Obec:*
-------	----------------

za souhlasu zákonného zástupce (rodiče):

Příjmení:*	Jméno:*
------------	---------

Datum narození:*

----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Muž:	☐
Žena:	☐

Tituly:

Číslo dokladu totožnosti:*	Typ dokladu totožnosti:*	Stát, který doklad vydal:*
----------------------------	--------------------------	----------------------------

kontaktní adresa v České republice:

Ulice a číslo:*

PSC:*	Město / Obec:*
-------	----------------

* Povinné údaje

spolu uzavřeli tuto smlouvu o poskytování služeb:

I.

- (1) MKP se zavazuje čtenáři poskytovat knihovnické a informační služby, jejichž podmínky a podrobnosti jsou stanoveny v knihovním řádu.
- (2) Čtenář prohlašuje, že se seznámil s knihovním řádem, zejména s pravidly pro náhrady škod a smluvní pokuty za porušení povinností, a zavazuje se dodržovat povinnosti, které mu knihovní řád ukládá.

II.

- (1) Knihovní řád v aktuálním znění zpřístupňuje MKP k nahlédnutí v každé knihovně a na internetových stránkách www.mlp.cz.
- (2) Čtenář obdrží knihovní řád kdykoliv na vyžádání zdarma.
- (3) MKP oznámí čtenáři změny knihovního řádu MKP s dostatečným předstihem před jejich účinností
 - a) v každé knihovně snadno viditelnými upozorněními na změnu,
 - b) na internetových stránkách MKP,
 - c) jiným vhodným způsobem, případně jejich kombinacemi.

III.

Tyto kontakty MKP využívá pro rychlejší komunikaci se čtenářem.

E-mail(y):

Telefon(y):

IV.

Další adresa:

Stát:

Ulice a číslo:

PSČ:

Město / Obec:

Vyplňujte v případě, že se zdržujete na více adresách. Tuto adresu MKP využije, pokud selže doručení na kontaktní adresu.

V.

- (1) Čtenář se zavazuje oznámit bez zbytečného odkladu změnu kteréhokoliv osobního údaje, uvedeného v této přihlášce.
- (2) MKP zpracovává osobní údaje v rozsahu a v souladu s účelem uvedeným v knihovním řádu.

VI.

- (1) Zákonný zástupce s uzavřením této smlouvy vyslovuje souhlas a zavazuje se, že bude dbát, aby čtenář řádně dodržoval podmínky této smlouvy.
- (2) Zákonný zástupce se zavazuje na výzvu MKP splnit místo čtenáře jeho dluhy, pokud je tento neuhradí.

Datum:

Podpis čtenáře:

Datum:*

Podpis zákonného zástupce:*

Služební údaje MKP – VYPLŇUJE KNIHOVNA

Údaje čtenáře ověřeny podle:

☐ Doklad totožnosti rodiče/zákonného zástupce:

☐ Doklad dítěte:

☐ Jiné:

Datum a podpis: