



Gradska knjižnica "JURAJ ŠIŽGORIĆ"

ŠIBENIK

22000 Šibenik, Poljana 6
+385 (0)22 201-280, fax: 201-300
@: gks@knjiznica-sibenik.hr
www.knjiznica-sibenik.hr

**PRISTUPNICA za upis / obnovu članstva
u Gradsku knjižnicu "Juraj Šižgorić" Šibenik**

Ime i prezime _____

Dan, mjesec i godina rođenja _____

OIB _____

Broj osobne iskaznice (za djecu br. osobne iskaznice roditelja) _____

Adresa stanovanja (Prebivalište):

Mjesto _____ Poštanski broj _____

Ulica i kućni broj _____

Druga adresa stanovanja (Boravište):

Mjesto _____ Poštanski broj _____

Ulica i kućni broj _____

Telefon _____ Mobitel _____ e-mail _____

Spol (zaokruži) **M** **Ž**

Zanimanje (npr. učenik, student, umirovljenik, ostalo) _____

Školska (stručna) sprema (npr. niža, srednja, viša, visoka) _____

Titula _____

Datum _____

Vlastoručni potpis: _____

Vlastoručnim potpisom potvrđujem da su svi navedeni podaci točni i da ih dajem dobrovoljno. Podatak o osobnom identifikacijskom broju Knjižnica će koristiti samo za identifikaciju korisnika. Potpisom potvrđujem i da prihvaćam Pravilnik o uvjetima i načinu korištenja građe i usluga Gradske knjižnice "Juraj Šižgorić" Šibenik.

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.