**Beiratkozási nyilatkozat kölcsönzési jogosultsággal**

|  |  |
| --- | --- |
| Családi és utónév |  |
| Születési név |  |
| Anyja neve |  |
| Születési hely és idő |  |
| Lakcím |  |

Alulírott kijelentem, hogy a Petőfi Sándor Városi Könyvtár beiratkozott olvasója kívánok lenni. A könyvtárhasználati szabályzatot megismertem, az abban foglaltakat magamra nézve kötelezőnek tartom. Az Adatkezelési tájékoztatóban foglaltakat megismertem, az abban foglaltakat tudomásul vettem.

1. A jelen nyilatkozat aláírásával kifejezetten hozzájárulok ahhoz, hogy a Könyvtár a vonatkozó jogszabályok előírásai szerint kezelje személyes adataimat.

2. Az alábbi adataim megadásával igénybe kívánom venni a Könyvtár által nyújtott értéknövelt szolgáltatásokat, illetve a könyvtárhasználati szabályzatban meghatározott kedvezményeket.

a) Kedvezmények igénybe vételéhez szükséges személyes adatok:

diákigazolvány száma ……………………………………………………………………………………………..

kedvezményre jogosító egyéb adat (70 év alatti nyugdíjas státusz igazolása)………………………………………………………………………………………………………………..

kedvezményre jogosító egyéb adat (pedagógus státusz igazolása)…………………………………………………………………………………………………………………

kedvezményre jogosító egyéb adat (munkanélküli státusz igazolása)…………………………………………………………………………………………………………………

kedvezményre jogosító egyéb adat (közgyűjteményi és/vagy közművelődési intézményi munkatárs státusz igazolása)……………………………………………………………………………………

b) Hozzájárulásomat adom, hogy a Könyvtár a szolgáltatásaival kapcsolatos információkat velem közölje a következő e-mail címen:

e-mail cím …………………………………………………………………………………………………

c) Hozzájárulásomat adom, hogy a Könyvtár a szolgáltatásaival kapcsolatos információkat velem közölje a következő telefonszámon:

telefon: …………………………………………………………………………………………………

d) Hozzájárulásomat adom, hogy a Könyvtár a szolgáltatási színvonalának növelése céljából rólam az alábbi információkat rögzítse:

foglalkozásom: …………………………………………………………………………………………………………………….

munkahelyem: …………………………………………………………………………………………………………………….

legmagasabb iskolai végzettségem:………………………………………………………………………………………

Tudomásul veszem, hogy a jelen nyilatkozat a tagságom megszűnéséig érvényes és rám nézve kötelező. Az adataimban időközben bekövetkező változásokat a Könyvtárnak bejelentem.

…………………………………………. ……………………………………………………………….

 Dátum Aláírás