

DOBELES NOVADA CENTRĀLĀS BIBLIOTĒKAS
LIETOTĀJA REĢISTRĀCIJAS KARTE Nr. _____

Vārds _____

Uzvārds _____

Personas kods * _____

Dzīvesvietas adrese _____

Tālrunis _____

e-pasts _____

Kategorija: skolēns/ students/ strādājošs/ seniors/ cits (vajadzīgo pasvītrot)

Vēlos saņemt informāciju:

Par pasākumiem ☐

Par jaunumiem ☐

Informāciju sūtīt uz e-pastu ☐ ; uz tālruni ☐

Ar Dobeles novada Centrālās bibliotēkas Lietošanas noteikumiem esmu iepazinies (-usies):

Paraksts _____

Datums _____

*Bibliotēka garantē datu aizsardzību