

**DOBELES NOVADA CENTRĀLĀS BIBLIOTĒKAS
LIETOTĀJU REĢISTRĀCIJAS
IESNIEGUMS**

LNK _____
/aizpilda bibliotēkas darbinieks/

Vārds	
Uzvārds	
Dzimšanas datums (dd.mm.gggg.)	
Personas kods	
Dzīvesvietas adrese:	
Tālruna numurs	
E-pasta adrese	
Nodarbošanās (atzīmēt atbilstošo variantu) ☐ Strādājošais ☐ Studējošais ☐ Pensionārs/re ☐ Cits ☐ Skolnieks ☐ Skola _____ ☐ Klase _____	

Vēlos saņemt informāciju:

Par pasākumiem ☐

Informāciju sūtīt uz e-pastu ☐ ; uz tālruni ☐

Ar savu parakstu apliecinu, ka mana sniegtā informācija ir patiesa un esmu iepazinies ar informāciju par bibliotēkas veikto personas datu apstrādi, bibliotēkas lietošanas noteikumiem un apņemos tos ievērot.

Datums _____

Paraksts _____