



POLJA OZNAČENA Z * SO OBVEZNA

Številka izkaznice: _____

* Ime: _____

* Priimek: _____

* Datum rojstva: _____

* Ime in priimek starša / skrbnika: _____

* Ulica in hišna številka: _____

* Pošta in kraj: _____

* Občina: _____

* Začasni naslov: _____

Elektronska pošta: _____

Telefon: _____

* Podpis starša ali skrbnika: _____

* Status (ustrezno obkrožite):

001 predšolski

002 osnovnošolski

Mladi do 18. leta so oproščeni plačila članarine.

S svojim podpisom jamčim za resničnost podatkov in da se bom ravnal(a) po **Pravilniku o splošnih pogojih poslovanja Knjižnice Šentjur**. Spremembe svojega naslova in kontaktnih podatkov bom sporočil(a) knjižnici.

Vaše podatke bomo uporabljali v skladu z Uredbo EU (2016/679) in veljavnim Zakonom o varstvu osebnih podatkov.