2.pielikums

Latgales Centrālās bibliotēkas lietošanas noteikumiem

**LATGALES CENTRĀLAS BIBLIOTĒKAS**

**REĢISTRĀCIJAS ANKETA NEPILNGADĪGAI PERSONAI**

**(GALVOJUMS)**

Lūdzu reģistrēt Bibliotēkā nepilngadīgo personu:

|  |  |
| --- | --- |
| Vārds, uzvārds\* |  |
| Dzimšanas dati\*  | dd.mm.gggg. |
| Izglītības iestāde\* |  |

Es, likumiskais nepilngadīgās personas pārstāvis:

|  |  |
| --- | --- |
| Vārds, uzvārds\* |  |
| Personas kods\* |  |
| Dzīves vietas adrese\* |  |
| Tālrunis un/vai\* |  |
| E-pasts\* |  |
| E-adrese (ja izveidota\*) |  |

\* obligātie lauki

**Parakstoties apliecinu, ka:**

□ mana sniegtā informācija ir patiesa;

□ esmu iepazinies ar Latgales Centrālās bibliotēkas lietošanas noteikumiem un apņemos tos ievērot;

□ esmu iepazinies ar Latgales Centrālās bibliotēkas privātuma politiku.

Daugavpilī, \_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Paraksts\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 datums vārds, uzvārds