Přihláška



**Studijní a vědecká knihovna**

**Plzeňského kraje**



**Studijní a vědecká knihovna**

**Plzeňského kraje**

**Knihovna pro nevidomé, Studijní a vědecká knihovna Plzeňského kraje**

**Jagellonská 1, 305 17 Plzeň; telefon: +420 377 236 990, e-mail:** **slepecka@svkpl.cz**

**Jméno a příjmení:**

**Rok narození:**

**Trvalé bydliště:**

**Přechodné bydliště:**

**Další údaje (telefon, e-mail):**

**Oblíbený literární žánr:**

**Ovládám bodové písmo: ANO** [ ]  **NE** [ ]

**Mám zájem o zvukové knihy na: a) kazetách** [ ]

 **b) CD - MP3** [ ]

**Jste-li držitelem průkazu ZTP/P, stačí přiložit k přihlášce kopii tohoto průkazu. Písemné potvrzení od očního lékaře (v případě, že nejste držitelem průkazu ZTP/P):**

**U nezletilého uživatele podepíše přihlášku jeho zákonný zástupce a ten nese za vypůjčené materiály odpovědnost.**

**Zavazuji se dodržovat výpůjční řád Knihovny pro nevidomé při SVK PK. Vypůjčené zvukové dokumenty využiji pouze pro osobní potřebu a nebudu pořizovat další kopie s ohledem na zákonná práva autorů.**

**V souladu se zákonem č. 101/2000 o ochraně osobních údajů souhlasím s tím, aby poskytnuté údaje byly použity k internímu zpracování v Knihovně pro nevidomé při Studijní a vědecké knihovně Plzeňského kraje.**

**Datum:**       **Podpis: ……………….…………**