**PŘIHLÁŠKA K REGISTRACI ČTENÁŘE ODBORNÉ KNIHOVNY**

*(prosím vyplňte všechny uvedené údaje ve formuláři elektronicky; všechna pole k vyplnění jsou povinná)*

**Čtenář**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Příjmení:** | **Jméno:** | **Titul:** | **Datum narození:** |
| **Adresa trvalého bydliště a PSČ / Kontaktní adresa:** |
| **Kontakt:Pracovní e-mail: tel:**  |

**Zaměstnavatel (pro statistické potřeby)**

|  |
| --- |
| **Název organizace:**  |

**Přeji si zasílat novinky a informace na uvedenou e-mailovou adresu:** [ ]

**Souhlas se zpracováním osobních údajů:**

Souhlasím se zpracováním osobních údajů při registraci v Odborné knihovně. Tento souhlas poskytuji na dobu nezbytně nutnou a v souladu s pravidly uchovávání dokumentace dle zákona 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů.

V:

Datum: Podpis čtenáře[[1]](#footnote-1)

**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ O PRAVDIVOSTI ÚDAJŮ A SOUHLAS S DODRŽENÍM PODMÍNEK STANOVENÝCH KNIHOVNÍM ŘÁDEM**

*Já*

*narozen/a*

*bytem*

*čestně prohlašuji,*

*že v přihlášce čtenáře jsem uvedl/a pravdivé, přesné a úplné údaje a jsem si vědom/a případných právních následků, pokud bych úmyslně uvedl/a nepravdivé, nepřesné či neúplné údaje. Dále tímto dokumentem souhlasím se všemi podmínkami uvedenými v knihovním řádu Odborné knihovny a zavazuji se k jejich plnění.*

 V .................................... dne ..................... .....................................

 Podpis

Projekt: Systémová podpora profesionálního výkonu sociální práce II,
registrační číslo: CZ.03.2.63/0.0/0.0/15\_017/0003751

1. Vyplněnou a podepsanou přihlášku odevzdejte osobně, v listinné podobě nebo elektronicky na adresu: MPSV ČR Na Poříčním právu 1/376, 128 01 Praha, nebo na e-mail: budmeprofi@mpsv.cz [↑](#footnote-ref-1)