

PARAIŠKA
DĖL VAIKO (GLOBOTINIO) IKI 16 METŲ REGISTRAVIMO
KAUNO APSKRITIES VIEŠOJOJE BIBLIOTEKOJE

_____ (data)

1. Prašau užregistruoti bibliotekoje mano vaiką (globotinį) iki 16 metų, išduodant jam skaitytojo pažymėjimą pagal nurodytus duomenis:

1.1. Skaitytojo pažymėjimo numeris (*pildo bibliotekos darbuotojas*) _____

1.2. Duomenys apie registruojamą vaiką (globotinį) iki 16 metų:

Vardas*	
Pavardė*	
Gimimo data*	
Asmens kodas*	
Telefonas, el. paštas	
Mokymosi įstaiga	
Klasė	

* *privalomi duomenys*

1.3. Duomenys apie pareiškėją (tėvą, tėvį ar globėją):

Vardas*	
Pavardė*	
Asmens kodas*	
Deklaruotos gyvenamosios vietos adresas (gatvė, namo / buto numeris, pašto kodas, miestas / rajonas, šalis)*	
Gimimo data (pildoma*, jei asmuo yra ne Lietuvos Respublikos pilietis)	
Faktinės gyvenamosios vietos adresas (kontaktams, pildoma, jei nesutampa su nurodyta deklaruotąja vieta)	
Telefono numeris, el. pašto adresas (kontaktams)	

* *privalomi duomenys*

2. Tvirtinu, kad:

2.1. susipažinau su Naudojimosi Kauno apskrities viešąja biblioteka taisyklėmis ir įsipareigoju prisiimti atsakomybę už šios paraiškos vaiko (globotinio) iki 16 metų amžiaus prarastus arba nepataisomai sugadintus bibliotekos dokumentus bei žalą padarytą kitam bibliotekos turtui;

2.2. anksčiau pateikti asmens duomenys yra tikslūs ir teisingi.

3. Sutinku, kad šioje paraiškoje nurodyti asmens duomenys būtų naudojami bibliotekų veiklai (fondų komplektavimui, vartotojų aptarnavimo bei informacinio aprūpinimo organizavimui, apskaitai, asmens tapatybės nustatymui (naudojimosi biblioteka taisyklių esminio pažeidimo atvejais), bendro skaitytojo pažymėjimo naudojimui LIBIS bibliotekose).

PRIDEDAMA. _____ kopija, ___ lapas (-ų).

(asmens dokumento (paso asmens duomenų puslapio ar asmens tapatybės kortelės)

(pareiškėjo parašas)

_____ (pareiškėjo vardas, pavardė)