

LKN_____

Pļaviņu bibliotēkai

Raiņa 45, Pļaviņas, Aizkraukles novads, LV-5120

LIETOTĀJA REĢISTRĀCIJAS IESNIEGUMS

Lūdzu reģistrēt mani

*Vārds:	*Uzvārds:
*Personas kods:	Dzimšanas dati:
*Adrese:	
*Tālruna Nr.	E-pasts:
*Nodarbošanās (atzīmēt atbilstošo variantu): ☐ Strādājošais ☐ Studējošais ☐ Vidusskola ☐ Pensionārs/re ☐ Cits	
Pļaviņu bibliotēkā (turpmāk – Bibliotēka). ☐ * Ar Bibliotēkas lietošanas noteikumiem iepazinos un ar savu parakstu apliecinu, ka uzņemos atbildību par to ievērošanu un izdevumu saglabāšanu, kā arī savlaicīgu atgriešanu Bibliotēkai. Apliecinu, ka mana sniegtā informācija ir patiesa un esmu informēts par Bibliotēkas veikto personas datu apstrādi, informācija pieejama Bibliotēkas lietošanas noteikumos.	
Vēlos saņemt piekļuvi datubāzēm:	☐ Letonika
	☐ Bibliotēkas e-katalogam, 3td E-grāmatu bibliotēka
Datums:	Paraksts:
* obligāti sniedzamie dati	<i>Attālināti aizpildīta veidlapa derīga bez paraksta</i>