

**Přihláška čtenáře**

**Číslo legitimace:**

**Jméno a příjmení čtenáře:**

**Úplná adresa bydliště:**

**Telefon:**

**E-mail:**

 Prohlášení čtenáře

Prohlašuji, že jsem se seznámil/a s Knihovním řádem Městské knihovny Buštěhrad
a budu jej dodržovat. Potvrzuji správnost údajů a zavazuji se oznámit knihovně jejich případné změny. Souhlasím s vyřazením z evidence čtenářů, pokud si svoji registraci neobnovím po delší době, než za dva roky.

Dále prohlašuji, že ručím za včasné vrácení knih, které jsem si vypůjčil/a sám/sama nebo mé dítě a zavazuji se uhradit případné škody způsobené ztrátou nebo poškozením knih a jednáním proti Knihovnímu řádu.

\* Roční registrační poplatek:

\* Zaplacen dne:

**V Buštěhradě dne:**

**Podpis rodiče / čtenáře:**

VYSVĚTLIVKY: \* vyplní pracovník knihovny