

## VPISNICA ZA USTANOVE

### Obvezni podatki

Naziv ustanove: \_\_\_\_\_

Naslov ustanove: \_\_\_\_\_, Davčna: \_\_\_\_\_

Poštna št.: \_\_\_\_\_, Občina/kraj: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_, Fax: \_\_\_\_\_, E naslov: \_\_\_\_\_

### KONTAKNA OSEBA

Ime in priimek: \_\_\_\_\_, Telefon: \_\_\_\_\_

### IZJAVA

Spodaj podpisani potrjujem, da so zgoraj navedeni podatki pravilni. V primeru njihove spremembe se zavezujem, da vas bom obvetil v najkrajšem času.

Obvezujem se, da bomo ravnali v skladu z veljavnim poslovnikom Cankarjeve knjižnice Vrhnika. CKV lahko v skladu z obstoječo zakonodajo o varstvu osebnih podatkov vodi evidenco naših podatkov za potrebe knjižničnega informacijskega sistema.

Želim prejemati splošna obvestila knjižnice.

Datum: \_\_\_\_\_

Žig in podpis odgovorne osebe:

.....  
izpolni knjižnica

Vpisna številka člana: \_\_\_\_\_, Vpisal: \_\_\_\_\_