

Olvasójegy száma:

Beiratkozási nyilatkozat¹

(természetes személy)

Családi és utónév:	
Születési név:	
Anyja születési neve:	
Születési hely és idő:	
Állandó lakcím:	
Tartózkodási cím:	
Személyi/útlevel igazolvány száma:	

Alulírott kijelentem, hogy az Országos Kórházi Főigazgatóság Országos Egészségtudományi Szakkönyvtár **beiratkozott olvasója kívánok lenni.**

A **Könyvtárhasználati Szabályzatot** megismertem, az abban foglaltakat magamra nézve kötelezőnek tartom.

Az **Adatkezelési Tájékoztatóban** foglaltakat megismertem, az abban foglaltakat tudomásul vettem.

A jelen nyilatkozat aláírásával kifejezetten **hozzájárulok** ahhoz, hogy a Könyvtár a vonatkozó jogszabályok előírásai szerint **kezelje személyes adataimat.**

Tudomásul veszem, hogy a jelen nyilatkozat a tagságom megszűnéséig érvényes és rám nézve kötelező. Az adataimban időközben bekövetkező változásokat a Könyvtárnak bejelentem.

.....
dátum

.....
aláírás

¹ Könyvtárhasználati szabályzat melléklete. Hatályos: 2018. május 25.



Kiegészítő nyilatkozatok

1. Kapcsolattartás

Hozzájárulásomat adom, hogy a Könyvtár a szolgáltatásaival kapcsolatos információkat velem közölje a következő **e-mail címen, telefonszámon:**

e-mail cím:

telefon szám:

- értesítés előjegyzésről
- értesítés könyvtárközi kölcsönzésről
- értesítés lejárt kölcsönzési határidőről

Jelen nyilatkozat visszavonásig érvényes.

2. Statisztikai adatszolgáltatás

Hozzájárulok, hogy a Könyvtár a statisztikai adatszolgáltatási kötelezettségei céljából kezelje a következő adataimat:

foglalkozás:

munkahely neve:

iskolai végzettség:

oktatási intézmény neve:
(diákok esetében)

.....
dátum

.....
aláírás