



GRADSKA KNJIŽNICA
GRADA DONJEG MIHOLJCA

Pristupnica za upis

Obvezni podaci*	
Ime i prezime:	
OIB:	
Datum rođenja:	
Adresa:	
Telefon ili mobitel:	
E-pošta:	

Podaci o upisu*	
Datum upisa:	
Vrsta upisa:	
Broj članske iskaznice:	

* ispunjava knjižničar

Podaci koje prikupljamo isključivo u statističke svrhe	
Spol: Ž <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	
Status: predškolarac <input type="checkbox"/> student <input type="checkbox"/> umirovljenik <input type="checkbox"/> učenik <input type="checkbox"/> zaposlen <input type="checkbox"/> ostalo <input type="checkbox"/>	
Školska sprema:	
nezavršena osn.škola <input type="checkbox"/> viša škola <input type="checkbox"/> visoka škola <input type="checkbox"/> magistar znanosti <input type="checkbox"/> osnovna škola <input type="checkbox"/> prvostupnik <input type="checkbox"/> magistar struke <input type="checkbox"/> doktor znanosti <input type="checkbox"/> srednja škola <input type="checkbox"/>	

* podatke o djetetu mlađem od 16 godina upisuje roditelj ili skrbnik

Pristajem da me se kontaktira na gore naznačeni broj telefona ili mobitela.

Vlastoručni potpis i datum (kojim potvrđujem da sam upoznat s pravima i obvezama člana knjižnice te da su svi navedeni podaci točni)

Važna napomena: Iskaznica je neprenosiva. U slučaju zlouporabe iskaznica može biti oduzeta.

Datum:	Vlastoručni potpis:
--------	---------------------