

**Lietotāja līdz 14 gadu vecumam likumiskā pārstāvja  
galvojums reģistrācijai Bibliotēkā**

Lietotāja kartes Nr. \_\_\_\_\_

**GALVOJUMS**

Lūdzu reģistrēt nepilngadīgo

UZVārds .....

Vārds .....

SKOLA .....

PERSONAS KODS .....

DZIMŠANAS DATI .....

Bauskas Bērnu bibliotēkā. Es, likumiskais nepilngadīgā pārstāvis,

Vārds .....

UZVārds .....

PERSONAS KODS .....

ADRESE .....

TĀLRUNIS Vecāku ..... Bērma.....

E-PASTS .....

1) Esmu informēts, ka mans bērns bibliotēkā var izmantot datora un interneta pakalpojumus

- Piekrītu  
 Nepiekrītu

2) Publicitātes nolūkos, lai dokumentētu atskatu uz bibliotēkas aktivitātēm, pasākumos var notikt fotografēšana un/vai filmēšana. Bibliotēkai ir pienākums pirms pasākuma informēt lietotājus par plānoto fotografēšanu vai filmēšanu.

- Piekrītu  
 Nepiekrītu

3) Ar Bauskas Centrālās bibliotēkas lietošanas noteikumiem iepazinos un ar savu parakstu apliecinu, ka uzņemos atbildību par to ievērošanu un par galvojumā sniegtās informācijas patiesumu.