

BIBLIOTĒKAS LIETOTĀJA REGISTRĀCIJAS KARTE

Nr. _____

Vārds _____

Uzvārds _____

Personas kods * _____

Dzīvesvietas adrese _____

Tālrunis _____

e-pasts _____

Intereses _____

Vēlos saņemt informāciju:

Par pasākumiem

Par jaunumiem

Par manām interesēm

Informāciju sūtīt uz e-pastu ; uz tālruni

**Ar Kuldīgas Galvenās bibliotēkas Lietošanas noteikumiem
esmu iepazinies (- usies):**

Paraksts _____

Datums _____

* *bibliotēka garantē datu aizsardzību*