


Metai	20 ...
Nr.	



**KAUNO APSKRITIES  
VIEŠOJI BIBLIOTEKA**

## VARTOTOJO REGISTRACIJOS KORTELĖ

Vardas\* .....

Pavardė\* .....

Asmens kodas\* .....

Gyvenamoji vieta (adresas)\* .....

.....

Telefono nr. ir (ar) el. pašto adresas\* .....

.....

Išsilavinimas .....

Profesija .....

Darbovietė .....

Pedagoginis vardas, mokslo laipsnis .....

Mokykla .....

Klasė / kursas .....

\* *privalomi duomenys*

**Tvirtinu, kad:**

- susipažinau su *Naudojimosi Kauno apskrities viešąja biblioteka taisyklėmis*;
- pateikti asmens duomenys yra tikslūs ir teisingi;
- esu informuota(s), kad mano asmens duomenys naudojami bibliotekų veiklos tikslais (vartotojams aptarnauti ir jų informaciniam aprūpinimui organizuoti, vartotojų apskaitai vykdyti, asmens tapatybei nustatyti, vieninam vartotojo pažymėjimui funkcionuoti).

**Sutinku / nesutinku** (nereikalingą išbraukti) gauti informaciją apie bibliotekos paslaugas, informacijos išteklius, dokumentų panaudos terminus, organizuojamus renginius ir darbo laiko pakeitimus.

**Sutinku / nesutinku** (nereikalingą išbraukti) dalyvauti bibliotekos vykdomose apklausose, skirtose gerinti bibliotekos teikiamų paslaugų kokybę, kurti naujus produktus ir paslaugas.

.....  
(vartotojo parašas)

.....  
(data)