

LIETOTĀJA REĢISTRĀCIJAS ANKETA - Galvojums

LKN _____

(aizpilda bibliotekārs)

*Ar zvaigznīti atzīmētie lauki jāaizpilda obligāti

Lūdzam rakstīt DRUKĀTIEM burtiem!

Bērna dati			
Vārds, uzvārds*			
Dzimšanas dati* (dd.mm.gggg)			
Personas kods*			
Kategorija*	<input type="checkbox"/> Pirmsskolas vecuma bērns <input type="checkbox"/> 1.-4.klašu skolēns	<input type="checkbox"/> 5.-6.klašu skolēns <input type="checkbox"/> 7.-9.klašu skolēns	
Kontaktdrese*	Iela/māja/dzīvoklis	Pagasts/pilsēta	Novads
Galvotāja dati			
Vārds, uzvārds*			
Personas kods*			
Radniecības pakāpe*			
Galvotāja dokuments*	<input type="checkbox"/> uzrādīta pase	<input type="checkbox"/> uzrādīta ID karte	
Kontakttelefons*			
e-pasta adrese*			
Vēlos saņemt jaunumus par bērnu pasākumiem	<input type="checkbox"/> jā	<input type="checkbox"/> nē	
Par datoru un tehnoloģiju izmantošanu bibliotēkā*			
Bibliotēkas mācību datori	<input type="checkbox"/> Var izmantot	<input type="checkbox"/> Nevar izmantot	
Bibliotēkas spēļu datori	<input type="checkbox"/> Var izmantot	<input type="checkbox"/> Nevar izmantot	
X-box spēles	<input type="checkbox"/> Var izmantot	<input type="checkbox"/> Nevar izmantot	
Oculus Rift virtuālās realitātes brilles (no 12 gadu vecuma)	<input type="checkbox"/> Var izmantot	<input type="checkbox"/> Nevar izmantot	
<input type="checkbox"/> Ar bibliotēkas lietošanas noteikumiem iepazīšos*			
<input type="checkbox"/> Piekrītu bērna un savu datu ievadīšanai Valmieras bibliotēkas elektroniskajā kopkatalogā*			
Datu pārzinis	Valmieras pilsētas pašvaldība		
Kopkataloga pārzinis	Valmieras bibliotēka		
Datu apstrādes mērķis	Lietotāju identificēšana bibliotēkas pakalpojumu sniegšanai un bibliotēkas funkciju izpildei		
Datu glabāšanas termiņš	5 gadi pēc pēdējā bibliotēkas apmeklējuma, ja nav noteikts cits termiņš		

Datums

Galvotāja paraksts