

Narodna in študijska knjižnica, Trst - Slovenska knjižnica D. Feigla, Gorica

Vpisna pola št.

(PROSIMO, DA PIŠETE Z **VELIKIMI TISKANIMI ČRKAMI** in DA IZPOPOLNITE **OBE STRANI**. HVALA!)

Priimek ime.....

kraj rojstva datum rojstva

stalno bivališče:

ulica in hišna številka kraj.....

občina poštna številkapokrajina

telefon e-pošta

začasno bivališče (če različno od stalnega) :

ulica in hišna številka kraj.....

občina poštna številkapokrajina

telefon e-pošta

Priimek in ime enega od staršev / skrbnikov (za predšolske in šoloobvezne otroke)

.....

Ime in naslov vrtca / osnovne ali srednje šole (za predšolske in šoloobvezne otroke)

..... tel.

Kategorija (ustrezno obkroži)

- predšolski otroci
- učenci / dijaki obvezne šole
- višješolci
- univerzitetni študenti
- zaposleni
- svobodni poklici
- samostojni obrtniki
- kmetje
- gospodinje
- upokojenci
- nezaposleni
-

Izobrazba (ustrezno obkroži)

- nedokončana obvezna šola
- dokončana obvezna šola
- dokončana višja srednja šola
- dokončan triletni univerzitetni študij (nova ureditev)
- dokončan petletni univerzitetni študij (nova ureditev)
- dokončan univerzitetni študij (stara ureditev)
- dokončan post-univerzitetni študij (magisterij, doktorat, znanstveni doktorat)

IZJAVLJAM, DA ŽELIM POSTATI (da postane moj otrok) UPORABNIK KNJIŽNICE DAMIRJA FEIGLA V GORICI IN NARODNE IN ŠTUDIJSKE KNJIŽNICE V TRSTU IN DA SE BOM RAVNAL(A) PO PRAVILNIKU KNJIŽNICE. S PODPISOM DOVOLJUJEM UPORABO OSEBNIH PODATKOV IZKLJUČNO ZA POTREBE KNJIŽNICE.

V primeru spremembe bivališča bom to pravočasno sporočil(a) upravi knjižnice.

Sem obveščen, da bom prejemal po elektronski pošti obvestila o rezervaciji, skorajšnjem opominu in skorajšnjem poteku roka izposoje.

Želite prejemati preko elektronske pošte obvestila o knjižnici oz. sporočila o njenih pobudah?

DA NE

Datum vpisa

Podpis

.....

.....

**Narodna in študijska knjižnica, Trst - Slovenska knjižnica D. Feigla, Gorica
Biblioteca Nazionale slovena e degli Studi, Trieste - Biblioteca slovena D. Feigel, Gorizia**

Iscrizione n.

(SI PREGA DI **SCRIVERE IN STAMPATELLO** in DI COMPILARE IL MODULO **SU ENTRAMBI I LATI**)

Cognome..... nome.....

luogo di nascita data di nascita

Residenza via e numero..... località.....

comune..... cap..... provincia.....

telefono..... e-mail.....

Domicilio (compilare solo se diverso dalla residenza)

via e numero località.....

comune..... cap..... provincia.....

telefono..... e-mail.....

Cognome e nome del genitore o tutore (per bambini in età prescolare e ragazzi della scuola dell'obbligo)

.....

Nome e indirizzo della scuola materna/ elementare/ media inferiore (per bambini in età prescolare e ragazzi della scuola dell'obbligo)

..... tel.....

Categoria (barrare la corrispondente)

- bambino in età prescolare
- ragazzo scuola dell'obbligo
- studente scuola media superiore
- studente universitario
- lavoratore dipendente
- libero professionista
- artigiano
- agricoltore
- casalinga
- pensionato
- disoccupato
-

Titolo di studio (barrare il corrispondente)

- nessun titolo di studio
- diploma scuola dell'obbligo
- diploma scuola media superiore
- laurea di 1° livello (3 anni)
- laurea specialistica (5 anni)
- laurea (vecchio ordinamento)
- titolo di studio post-laurea (dottorato di ricerca, diploma di specializzazione ecc.)

DICHIARO

DI VOLER DIVENTARE (CHE MIO/A FIGLIO/A DIVENTI) UTENTE DELLA BIBLIOTECA SLOVENA DAMIR FEIGEL DI GORIZIA E BIBLIOTECA NAZIONALE E DEGLI STUDI DI TRIESTE E DI RISPETTARE LE REGOLE DELLA BIBLIOTECA. SOTTOSCRIVENDO LA PRESENTE DO' IL MIO CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI MIEI DATI PERSONALI PER LE SOLE ESIGENZE DELLA BIBLIOTECA.

In caso di variazione della residenza e/o domicilio mi impegno a comunicarlo il più presto possibile.

Sono informato che i messaggi di prenotazione, prossimo avviso e prossima scadenza del prestito mi verranno inviati via e-mail.

Desidero ricevere per posta elettronica notizie sulla biblioteca e le sue attività? SI NO

Data iscrizione

Firma