

Knihovna Václava Čtvrťka v Jičíně, Denisova 400, 506 01 Jičín  
ZVUKOVÁ KNIHOVNA PRO NEVIDOMÉ A TĚŽCE ZRAKOVĚ POSTIŽENÉ

## **PŘIHLÁŠKA**

Jméno:.....Datum narození:.....

Trvalé bydliště:.....

Telefon:.....Číslo OP:.....

Zavazuji se dodržovat výpůjční řád. Literární díla ve zvukové podobě využiji pouze pro vlastní potřebu a nebudu pořizovat další kopie s ohledem na zákonná práva autorů.

Datum:.....

Podpis:.....

### **Doporučení očního lékaře**

Datum:.....

Razítko a podpis:.....

### **Zastupující osoby**

Jméno:.....Číslo OP:.....

Jméno:.....Číslo OP:.....

Jméno:.....Číslo OP:.....