

Personuppgifter för lånekort**NYKARLEBY
STADSBIBLIOTEK**

(VAR GOD TEXTA)

Efternamn _____
Sukunimi _____
Förnamn _____
Etunimet _____
Adress _____
Osoite _____
Postnummer _____ Postanstalt _____
Postinúmero _____ Postitoimipaikka _____
Telefon _____
Puhelin _____

Henkilötiedot kirjastokorttia varten**UUDENKAARLEPYYN
KAUPUNGINKIRJASTO**

(TEKSTAA, OLE HYVÄ)

E-post _____ Ja, biblioteket får kontakta mig via e-mail
Kirjasto saa ottaa minuun yhteyttä sähköpostitse

Hemadress, för den som tillfälligt bor i Nykarleby
Kotiosoite, tilapäisesti Uudessakaarlepyyssä asuva

Födelseid (Personsignum) _____
Syntymäaika (Henkilötunnus) _____

Modersmål _____ man / mies
Äidinkieli svenska suomi annat/muu kvinna / nainen

Jag intygar att ovannämnda uppgifter är riktiga
och förbinder mig att iaktta bibliotekets regler.
Jag samtycker till att mina uppgifter sparas
i bibliotekets databas.

Ort och datum _____
Paikkakunta ja päiväys _____

Vakuutan yllä olevat tiedot oikeiksi ja sitoudun
noudattamaan kirjaston sääntöjä. Hyväksyn että
kirjasto saa tallentaa henkilötietoni asiakasrekisteriin.

Underskrift _____
Allekirjoitus _____

Ifylles av förmyndare - Holhooja täyttää

Jag ansvarar för ovannämnda
under 15 år gammal persons lån.

Vastaan yllämainitun alle 15-vuotiaan
henkilön lainoista.

Namn _____
Nimi _____
Adress _____
Osoite _____
Telefon _____
Puhelin _____

Ifylles av personalen - Henkilökunta täyttää

Identiteten kontrollerad _____
Henkilöllisyys tarkistettu _____

Körkort
 Ajokortti

Annat
 Muu

Nummer/numero _____
Mottagare _____
Vastaanottaja _____

Införd i register Rekisteröity _____