



## PRISTOPNA IZJAVA OB VČLANITVI V KNJIŽNICO VETERINARSKE FAKULTETE

<b>Osební podatki člana:</b>	
Ime in priimek	
Datum rojstva	
Naslov stalnega bivališča (ulica in hišna številka)	
Poštna številka in kraj stalnega bivališča	
Naslov začasnega bivališča	
Poštna številka in kraj začasnega bivališča	
<b>Ostali podatki:</b>	
Telefonska številka	
Elektronski naslov	
Naziv šole / redne članice UL / delodajalca	

Številka člana / številka študentske izkaznice: \_\_\_\_\_

### Izjava:

Izjavljam, da želim postati član knjižnice VF in sem seznanjen ter sprejemam pogoje poslovanja knjižnice, kot so navedeni v Pravilniku o splošnih pogojih poslovanja knjižnic Univerze v Ljubljani ter v Pravilniku o splošnih pogojih poslovanja knjižnice VF in bom spoštoval/a njihove določbe.

S svojim podpisom potrjujem, da so navedeni osebni podatki resnični in da bom vsako spremembo osebnih podatkov v osmih dneh po nastali spremembi sporočil/a pristojni službi knjižnice.

Soglašam:

- da knjižnica VF za potrebe poslovanja v skladu z Zakonom o knjižničarstvu in Zakonom o varstvu osebnih podatkov vodi evidenco mojih osebnih podatkov, in sicer za čas mojega članstva v knjižnici VF ter še največ eno leto od dne, ko knjižnici VF poravnam vse obveznosti plačil in vračila izposojenega knjižničnega gradiva;
- da lahko knjižnica VF v skladu z Zakonom o varstvu osebnih podatkov osebne podatke iz kategorije Ostali podatki obdeluje v namen obveščanja o izposojenem ali rezerviranem gradivu, poteku roka izposoje in članstva ter za potrebe zagotavljanja oddaljenega dostopa do elektronskih virov;
- da lahko knjižnica VF pridobi pri pristojnem organu za notranje zadeve podatke o mojem prebivališču v primeru neuspele vročitve opozorila o kršenju poslovnika knjižnice VF;
- da je za reševanje sporov pristojno sodišče v Ljubljani.

Datum:

Podpis: