1. pielikums

**DOBELES NOVADA CENTRĀLĀS BIBLIOTĒKAS**

**LIETOTĀJA REĢISTRĀCIJAS KARTES Nr.\_\_\_\_\_\_\_**

Vārds

Uzvārds

Personas kods \*

Dzīvesvietas adrese

Tālrunis

e-pasts

Kategorija: skolēns/ students/ strādājošs/ seniors/ cits (vajadzīgo pasvītrot)

Vēlos saņemt informāciju:

Par pasākumiem

Informāciju sūtīt uz e-pastu ; uz tālruni

**Ar Dobeles novada Centrālās bibliotēkas Lietošanas noteikumiem esmu iepazinies (-usies):**

Paraksts

Datums

\*Bibliotēka garantē datu aizsardzību