

PŘIHLÁŠKA ČTENÁŘE / Registration Card**Registrace pro vzdálený přístup k EIZ / Registration for remote access to EIR**

Příjmení: Last Name:	
Jméno: First Name:	Datum narození: Date of Birth:

Trvalé bydliště (ulice, město): Prague Adress – for foreigners:		
PSC: Post Code:	Telefon: Phone No.:	E-mail:

Adresa zaměstnavatele / školy
Adress of employer / school

Název: Name:	
Ulice: Street:	
Město: City:	PSC: Post Code:
IČ: CIN:	DIČ: TIN:
<input type="checkbox"/> Žádám o vystavení faktury na výše uvedenou instituci. / Please prepare invoice to the institution.	

Zavazuji se dodržovat Knihovní řád
a souhlasím se zařazením osobních údajů do databáze Knihovny AV ČR, v. v. i.
I agree with the Library Rules and Regulations and pledge myself to keep them.
I also agree that my personal data will be hold in the Library database.

.....
Datum / Date

.....
Podpis / Signature

Přiložte, prosím, podepsanou kopii dokladu totožnosti.
Attach a signed copy of Identification Card along, please.