

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: | | |
| PSČ: Post Code: | Telefon: Phone No.: | E-mail: |

Adresa zaměstnavatele / školy
Adress of employer / school

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

Potvrzuji svým podpisem, že jsem se seznámil(a) s Knihovním řádem KNAV a zavazuji se jej dodržovat a zavazuji se seznámit se s každou jeho novou verzí, kterou Knihovna AV ČR, v. v. i., uveřejní na svých webových stránkách. Potvrzuji, že jsem zkontroloval(a) správnost a úplnost svých osobních údajů uvedených na registračním formuláři a souhlasím s jejich zařazením do databáze Knihovny AV ČR, v. v. i. Souhlasím s poskytnutím kopie mého občanského průkazu Knihovně AV ČR, v. v. i.

I hereby confirm the declaration of acquaintance with the Library Regulations, the undertaking of observing them and the undertaking of acquainting myself with each new version of them published by the Library of the ASCR, v. v. i., on its Web Pages. I confirm that I have checked the accuracy and completeness of my personal data given on the registration form. I agree to the processing and inclusion of my personal data in the Library of the ASCR, v. v. i. database. I agree to the provision of a copy of my valid identity card to Library of the ASCR, v. v. i.

.....
Datum / Date

.....
Podpis / Signature

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