



Ansökan om bibliotekskort för person under 18 år

Personnummer (10 siffror)	
Efternamn	Förnamn
Gatuadress	
Postnummer	Ort
Telefonnummer	E-postadress
PIN-kod till kortet (Du väljer 4 siffror)	Jag vill ha ett meddelande när det är dags att återlämna mina lån: Ja tack Nej tack

Vårdnadshavares efternamn
Vårdnadshavares förnamn
Vårdnadshavares telefonnummer (om annat än ovan)

Som vårdnadshavare medger jag att mitt barn har ett bibliotekskort.

Jag har tagit del av bibliotekets låneregler och ansvarar för att de följs.

bibliotek.nynashamn.se/web/arena/laneregler

Jag har även tagit del av hur biblioteket behandlar personuppgifter enligt Dataskyddsordningen.

bibliotek.nynashamn.se/web/arena/integritetspolicy

Ort och datum _____

Vårdnadshavares namnteckning

Vårdnadshavares personnummer (10 siffror)

OBS! Blanketten måste skrivas under för att vara giltig.