



Ansökan om bibliotekskort för person under 18 år

Efternamn	Förnamn
Personnummer (10 siffror)	Telefonnummer
Gatuadress	
Postnummer	Ort
E-postadress (ej obligatoriskt)	
PIN-kod till kortet (Du väljer 4 siffror)	

Jag vill ha meddelanden från biblioteket via (kryssa för **ett** svar):

Sms

E-post

Jag vill även ha en påminnelse* (via sms eller e-post) när det är dags att lämna tillbaka lånen:

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/hur-lanar-jag

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

bibliotek.nynashamn.se/web/arena/gdpr

Ort och datum _____

Vårdnadshavares namnteckning

Vårdnadshavares personnummer (10 siffror)

* OBS! Detta är en tilläggstjänst. Datumet på lånekvittot är det som gäller.