



SVEUČILIŠTE U ZAGREBU UČITELJSKI FAKULTET - KNJIŽNICA

## ZAHTJEV ZA UČLANJENJE

Trajanje članstva: Akademska godina \_\_\_\_\_ God. studija \_\_\_\_\_

Ime \_\_\_\_\_ Prezime \_\_\_\_\_ Datum rođenja \_\_\_\_\_

OIB

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Broj iksize \_\_\_\_\_ Učiteljski studij / Odgojiteljski studij

Prebivalište /stalna adresa:

Ulica i broj \_\_\_\_\_

Mjesto i poštanski broj \_\_\_\_\_

Boravište /privremena adresa:

Ulica i broj \_\_\_\_\_

Mjesto i poštanski broj \_\_\_\_\_

Broj telefona \_\_\_\_\_

(fiksni)

(mobilni)

E-pošta \_\_\_\_\_

Molimo Vas da označite Vaš trenutni status:

redovni student  izvanredni student  apsolvent  student poslijediplomskog studija

Profesor na Učiteljskom fakultetu \_\_\_\_\_ (Katedra)

Vanjski suradnik \_\_\_\_\_ (Katedra)

U Zagrebu, \_\_\_\_\_ Vlastoručni potpis \_\_\_\_\_

Potpisom prihvaćam Pravilnik o uvjetima i načinu korištenja knjižnične građe i usluga Učiteljskog fakulteta Sveučilišta u Zagrebu. Potvrđujem da su svi navedeni podaci točni te da dobrovoljno stavljam na raspolaganje sve svoje navedene osobne podatke. Isto tako suglasan sam primiti pozive i obavijesti o knjižničnim uslugama na svoju osobnu i e-adresu.

Sve gore navedene podatke Knjižnica smatra povjerljivima i neće ih koristiti u druge svrhe (na temelju Zakona o zaštiti osobnih podataka NN 103/03, 118/06, 41/08, 130/11, 106/12).

Broj članske iskaznice (ispunjava djelatnik) \_\_\_\_\_