

**FPP****UNIVERZA V LJUBLJANI**
Fakulteta za pomorstvo in promet**PRISTOPNA IZJAVA OB VČLANITVI V KNJIŽNICO UL FPP**

Ime in priimek	
Datum rojstva	
Naslov stalnega bivališča (ulica in hišna številka)	
Poštna številka in kraj stalnega bivališča	
Naslov začasnega bivališča (ulica in hišna številka)	
Poštna številka in kraj začasnega bivališča	
Telefonska številka oz. elektronski naslov	
Naziv šole / redne članice univerze v Ljubljani / delodajalca.	

Izjava

Izjavljam, da želim postati član knjižnice in sem seznanjen ter sprejemam pogoje poslovanja knjižnice, kot so navedeni v pravilniku o splošnih pogojih poslovanja knjižnic Univerze v Ljubljani in v pravilniku o splošnih pogojih poslovanja knjižnice in bom spoštoval njune določbe.

S svojim podpisom potrjujem, da so navedeni osebni podatki resnični in da bom vsako spremembo osebnih podatkov v osmih dneh po nastali spremembi sporočil pristojni službi knjižnice.

Soglašam:

- da knjižnica za potrebe poslovanja v skladu z zakonom o knjižničarstvu in zakonom o varstvu osebnih podatkov vodi evidenco mojih osebnih podatkov, in sicer za čas mojega članstva v knjižnici ter še največ eno leto od dne, ko knjižnici poravnam vse obveznosti plačil in vračila izposojenega knjižničnega gradiva;
- da lahko knjižnica v skladu z zakonom o varstvu osebnih podatkov osebne podatke iz kategorije Ostali podatki obdeluje v namen obveščanja o izposojenem in rezerviranem gradivu, poteku roka izposoje in članstva, ter za potrebe zagotavljanja oddaljenega dostopa do elektronskih virov;
- da je za reševanje sporov pristojno sodišče v Ljubljani.

Datum:**Podpis:**

User Registration Form

First name and surname	
Date of birth	
Home address (street and house number)	
Postal code of the city, city and state of permanent residence	
Address of temporary residence (street and house number)	
Postal code of the city and city of temporary residence in the Republic of Slovenia	
Phone number or e-mail address	
Name of school / University of Ljubljana faculty or academy / employer	
Membership in this library expires on	
Library stamp	

Statement

I, the undersigned, state that I want to become member of the library. I am acquainted with and I accept the library's rules and regulations which I will respect.

With my signature I confirm that the personal data provided is true and that I will report any change of personal data to the library in eight days after its occurrence.

I agree that:

- The library processes my personal data according to the Libraries Act and the Personal Data Protection Act for the purpose of library operations for the period of my membership in the library and one more year at the most from the day when I repaid all due payments and returned all loaned items.
- The library processes personal data from category *Other data* according to the Personal Data Protection Act for informing me regarding the items on loan or reservation, due loan and membership dates as well as for the administration of remote access to electronic resources.
- The Court of Justice in Ljubljana shall have jurisdiction in disputes.

Date:

Signature: