

✳️ Wniosek o rejestrację czytelnika

Prosimy o wypełnienie formularza rejestracji czytelnika i dostarczenie go do dowolnej biblioteki Lambeth. Należy pamiętać, by przynieść dokument potwierdzający Państwa imię i nazwisko oraz adres – na przykład aktualny wyciąg bankowy, rachunek za wodę, gaz i energię elektryczną lub książeczkę zasiłków.

Nr czytelnika

Dokument potwierdzający adres.....

Podpis pracownika

Jeżeli masz mniej niż 16 lat formularz w twoim imieniu będzie musiał podpisać rodzic lub opiekun

Nazwisko

Imię

Pani Panna Pani
(mężatka)

Data urodzenia

Adres zamieszkania:

..... Kod pocztowy:

E-mail:

Numer telefonu:

Zobowiązuję się do przestrzegania zasad i regulaminów korzystania z bibliotek Lambeth oraz regulaminu korzystania z bibliotecznych usług internetowych.

Podpis: Data:

Dane rodzica / opiekuna

Nazwisko: Imię:

Adres zamieszkania (jeśli jest inny od podanego powyżej):

..... Kod pocztowy:

E-mail:

Potwierdzam, że przyjmuję odpowiedzialność za wszystkie materiały wypożyczone przez wskazane powyżej dziecko / osobę i poświadczam, że regulaminy bibliotek będą przestrzegane.

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na dostęp wskazanego powyżej dziecka do internetu i przyjmuję warunki regulaminu korzystania z bibliotecznych usług internetowych.

Podpis: W przypadku trudności z wypełnieniem tego

formularza, pomocą będą służyć pracownicy biblioteki.

Data:



* Zapisanie się do bibliotek Lambeth jest bezpłatne

Prosimy o zaznaczenie właściwej odpowiedzi na poniższe pytania. Udzielenie odpowiedzi nie jest obowiązkowe, ale będzie dla nas pomocne w planowaniu usług dla naszych czytelników.

Mężczyzna Kobieta

Moje pochodzenie etniczne określam jako:

Biali (biali Brytyjczycy / Irlandczycy / inni biali)
prosimy określić.....

Czarni (czarnoskórzy Brytyjczycy / ludność z Karaibów / Afrykanie / inni)
prosimy określić.....

Azjaci (Azjaci / Hindusi / Pakistańczycy / Bengalczyki / inni pochodzenia azjatyckiego)
prosimy określić.....

Chińczycy

Pochodzenie mieszane (biali i czarni pochodzenia karaibskiego / biali i czarni pochodzenia afrykańskiego / biali i Azjaci / inne pochodzenie mieszane)
prosimy określić.....

Jaki jest Państwa język ojczysty, jeśli nie jest nim język angielski? (prosimy określić)

.....

Czy potrzebują Państwo otrzymywać książki i inne pozycje biblioteczne w tym języku oraz być obsługiwani w tym języku?

Tak Nie

Czy mają Państwo jakąś formę niepełnosprawności?

Tak Nie

Jeśli tak, prosimy określić, które z form pomocy, urządzeń i usług dostosowanych do Państwa potrzeb są Państwu potrzebne, aby móc skorzystać z biblioteki.

Wizyty domowe Nagrania audio i materiały w alfabecie Braille'a

Materiały dużym drukiem Pętle indukcyjne i telefony tekstowe dla osób niedosłyszących

Książki do słuchania Inne (prosimy określić jakie)

Cenimy Państwa zdanie.

W przyszłości możemy zapytać, co myślą Państwo o naszych usługach. Państwa opinie pomagają nam podnieść poziom tych usług. Możemy zwracać się do Państwa przez e-mail, telefonicznie lub przesyłając formularz pocztą.

Chciał(a)bym wyrazić swoje opinie na temat usług biblioteki oraz chciał(a)bym otrzymywać informacje o wydarzeniach i działalności bibliotek

Nie chciał(a)bym wyrażać swoich opinii na temat usług biblioteki i nie chciał(a)bym otrzymywać informacji o wydarzeniach i działalności bibliotek

Informacje podane w tym formularzu będą przechowywane w bazie danych i będą wykorzystywane do poprawy jakości naszych usług. Wypełniając formularz, wyrażają Państwo zgodę na wykorzystywanie i przetwarzanie udzielonych odpowiedzi. Żadne informacje nie będą przekazywane ani sprzedawane zewnętrznym organizacjom.