

**GALVOJUMS**

Lūdzu pierakstīt Latvijas Neredzīgo bibliotēkā bērnu

uzvārds, vārds \_\_\_\_\_

personas kods: \_\_\_\_\_

adrese, tālrunis \_\_\_\_\_

e-pasts \_\_\_\_\_

izglītības iestāde, klase \_\_\_\_\_

Es, likumisks bērna pārstāvis -

uzvārds, vārds \_\_\_\_\_

personas kods \_\_\_\_\_

e-pasts \_\_\_\_\_

ar savu parakstu apliecinu, ka

- bērns atbilst vismaz vienam no kritērijiem, kuri atrunāti Autortiesību likuma 22.<sup>1</sup> punktā, lai saņemtu Latvijas Neredzīgo bibliotēkas bibliotekāros un informacionālos pakalpojumus pielāgotā formātā - elektronisko mācību literatūru un daiļliteratūru;
- uzņemos atbildību pēc izsniegšanas termiņa beigām izdzēst visus elektroniskos materiālus.
- **Ierakstu kopēšana vai izplatīšana citām personām ir autortiesību pārkāpums.**

Vēlos saņemt piekļuves datus sistēmai BALSS (obligāti jābūt norādītam e-pastam)

20\_\_ .g. \_\_\_\_\_

Paraksts

\_\_\_\_\_