

GALVOJUMS

Lūdzu pierakstīt Latvijas Neredzīgo bibliotēkā bērnu

uzvārds, vārds _____

personas kods: _____

dzimšanas datums: _____

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 22.¹ punktā, lai saņemtu Latvijas Neredzīgo bibliotēkas bibliotēkāros 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
