

KÄYTTÖOIKEUSSOPIMUS

 Kirjastokorttiin

 Omatoimipalveluun
ASIAKKAAN TIEDOT

Sukunimi		Etunimet	
Kieli suomi <input type="checkbox"/> ruotsi <input type="checkbox"/> englanti <input type="checkbox"/>		Henkilötunnus (myös loppuosa)	
Lähiosoite		Postinumero- ja toimipaikka	
2. osoite ellei asu vakituisesti yllä mainitussa osoitteessa		Postinumero- ja toimipaikka	
Sähköpostiosoite		Haluan sähköpostiin eräpäivämuistutuksen kyllä <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/>	
Puhelin		Haluan noutoilmoituksen tekstiviestillä <input type="checkbox"/> sähköpostitse <input type="checkbox"/>	

VASTUUHENKILÖN TIEDOT (alle 15-vuotiaan lapsen huoltaja / yhteyshenkilö)

Sukunimi	Etunimet	Henkilötunnus (myös loppuosa)
Osoite		Postinumero- ja toimipaikka
Sähköpostiosoite		Puhelin

 Olen tutustunut kaikkiin kirjaston käyttösääntöihin ja sitoudun noudattamaan niitä

Päivämäärä	Allekirjoitus (Alle 15-vuotiaan osalta huoltajan/vastuuhenkilön allekirjoitus)
-------------------	---