|  |
| --- |
| **КГБУ «Алтайская краевая универсальная научная библиотека им. В.Я. Шишкова»****Читательский формуляр****на доступ к электронным ресурсам «ЛитРес: Мобильная библиотека»****Фамилия, имя, отчество:** **Дата рождения (год, месяц, число):** **Образование:** **Домашний адрес: (прописка)****(фактическое проживание)****Телефон сотовый:****Паспортные данные (серия, номер):****e-mail:****Место работы:** **Должность:****Место учебы (учебное заведение, факультет, курс)****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Даю свое согласие на обработку моих персональных данных, указанных в данном формуляре****––––\_\_––––––––––––––––––– ( )** **дата подпись (в скобках – фамилия полностью)****Название библиотеки, предоставляющей доступ к ЛитРес –** Центральная городская библиотека имени В. М. Шукшина |