

# Kirjastokortin hakemus



MUSTASAAREN  
KIRJASTO

Etunimi		Sukunimi	
Osoite			
Postinumero		Postitoimipaikka	
Puhelinnumero		Sähköpostiosoite	
Syntymäaika tai henkilötunnus	Asiointikieli <input type="checkbox"/> suomi <input type="checkbox"/> ruotsi <input type="checkbox"/> englanti		Sukupuoli (vapaaehtoinen) <input type="checkbox"/> nainen <input type="checkbox"/> mies

Haluan vastaanottaa ilmoituksen eräntyneistä lainoista <input type="checkbox"/> sähköpostitse <i>tai</i> <input type="checkbox"/> postitse	
Haluan vastaanottaa ilmoituksen saapuneesta varauksesta <b>tekstiviestillä</b> <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei	
Jos valitset ei, saat ilmoituksen joko <b>sähköpostitse tai postitse.</b>	

Sitoudun noudattamaan kirjaston sääntöjä.	
Päiväys	Allekirjoitus (huoltajan jos lainaaja on alle 15 vuotta)

Huoltajan/vastuuhenkilön tiedot (koskee alle 15-vuotiaita lainaajia, päiväkoteja, kouluja tai muita laitoksia)	
Etunimi	Sukunimi
Osoite (mikäli muu kuin yllä oleva)	
Syntymäaika tai henkilötunnus	Puhelinnumero
Sähköpostiosoite (mikäli muu kuin yllä oleva)	