# FIZISKAS PERSONAS PIETEIKUMS

**uzņemšanai par Latvijas Bibliotekāru biedrības biedru**

# Vārds, uzvārds: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Personas kods: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Darba vieta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Amats: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kontaktinformācija:

E-pasts: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tālrunis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mobilais tālrunis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vēlos reģistrēties Latvijas Bibliotekāru biedrības reģionālajā nodaļā:

☐Vidzemes nodaļā ☐Latgales nodaļā ☐Zemgales nodaļā ☐Kurzemes nodaļā

Vēlos darboties:

☐Bērnu un skolu bibliotēku sekcijā ☐Bibliotēku mārketinga sekcijā ☐Novadpētniecības sekcijā ☐Grāmatniecības un bibliotēku vēstures sekcijā ☐Jauno speciālistu sekcijā

Lūdzu uzņemt mani par biedru Latvijas Bibliotekāru biedrībā. Apliecinu, ka esmu iepazinies/iepazinusies ar Latvijas Bibliotekāru biedrības (LBB) statūtiem un apņemos tos ievērot.

*Apliecinu, ka šajā biedra uzskaites lapā sniegtie personas dati ir sniegti brīvprātīgi, un piekrītu sniegto datu apstrādei un uzglabāšanai LBB biedru reģistrā. Apliecinu, ka esmu informēts/informēta, un piekrītu, ka LBB veiks manu datu apstrādi.*

*☐Piekrītu ☐Nepiekrītu, ka LBB ir tiesīga izmantot manus personas datus, lai informētu mani par LBB aktualitātēm, t. sk. sūtot paziņojumus uz e-pasta adresi vai mobilo tālruni.*

Datums: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Paraksts: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_