

PLNÁ MOC

UŽIVATEL - ZMOCNITEL

Jméno a příjmení :..... (hůlkovým písmem)

Datum narození:.....

Trvalé bydliště - ulice:.....

Město:.....PSČ:.....

uděluje tímto ZMOCNĚNCI

Jméno a příjmení:..... (hůlkovým písmem)

Datum narození:.....

Trvalé bydliště - ulice:.....

Město:.....PSČ:.....

plnou moc k vyzvednutí objednaných dokumentů připravených na jméno uživatele - zmocnitele k výpůjčce v Národní pedagogické knihovně J. A. Komenského v Praze, Jeruzalémská 12, 110 00 Praha 1.

Datum a podpis čtenáře, který uděluje plnou moc :.....

Souhlasím se zpracováním osobních údajů k uvedenému účelu. Knihovna se zavazuje, že údaje nebudou použity k jiným účelům, než jsou definovány v knihovním řádu a v souladu s nařízením EU tzv. GDPR účinným od 25. května 2018 a další platné legislativy.

Datum:

Podpis zmocněnce: