**ENROLLMENT FORM**

**PRIJAVNICA ZA VPIS V KNJIŽNICO TIP 007 – TUJI DRŽAVLJANI**

**CARD NUMBER / VPISNA ŠTEVILKA ČLANA:** …………………………………….…… (fulfilled by librarian)

**SURNAME / PRIIMEK
FIRST NAME / IME** ………………………………………………………………………………………..............................

DATE OF BIRTH / DATUM ROJSTVA ……………………………………………………………….............................

CITIZENSHIP / DRŽAVLJANSTVO ……………………………………………………………….................................

PASSPORT NUMBER / ŠT. POTNEGA LISTA .....................................................................................

**HOME ADRESS (STREET, ZIP CODE, TOWN) / STALNO PREBIVALIŠČE ……………………………………..**

 **................................................................................................................................................**

**COUNTRY, STATE / DRŽAVA STALNEGA PREBIVALIŠČA .............................................................**

**PHONE NUMBER / TEL. ŠTEVILKA ............................................................................................**

**PRESENT ADRESS / NASL. ZAČASNEGA PREBIVALIŠČA ..............................................................**

STREET AND NUMBER / ULICA IN ŠTEVILKA ……………………………………………………………………………......

.........................................................................................................................................................

POST NUMBER, TOWN / POŠTNA ŠTEVILKA IN KRAJ …………………………………………………………………...

**E-MAIL ADRESS / ELEKTRONSKI NASLOV** …………………………………………………………………………………..…

**UNIVERSITY / UNIVERZA …………………………………………………………………………………………………........**

**FACULTY / FAKULTETA**  ………………………………………………………………...................................................

DEPARTMENT / ODDELEK ……………………………………………………………………………..………..…...................

STUDY PROGRAMME / ŠTUDIJSKI PROGRAM ……………………………………………………………………………….

 MARK / OZNAČITE:

1. REGULAR STUDENT / REDNI ŠTUDENT
2. PART-TIME STUDENT / IZREDNI ŠTUDENT
3. POST-GRADUATE STUDENT / PODIPLOMSKI ŠTUDENT
4. PERSONNEL OF THE UNIVERSITY / ZAPOSLEN NA UNIVERZI: ...............................................

ENROLLMENT NUMBER OF THE STUDENT / VPISNA ŠTEVILKA ŠTUDENTA (AIPS) :

...............................................................................................................................................................

By signing the application form, I agree to give back the borrowed material to the library within the prescribed loan period and to respect the rules of the Miklošič Library – FPNM.

(S podpisom prijavnice se obvezujem, da bom izposojeno gradivo vračal/ -a v knjižnico v predpisanem izposojevalnem roku in spoštoval/-a knjižnični red Miklošičeve knjižnice – FPNM.)

**DATE:** …………………………………………………… **SIGNATURE**: ……………………………………………….……

Collection and processing of the stated personal data for the needs of their work and insurance of their material libraries are permitted by Article 15 of the Librarianship Act (Ur. L. RS 87/2001, 92/2015).

Zbiranje in obdelavo navedenih osebnih podatkov za potrebe svojega dela in zavarovanje svojega gradiva knjižnicam dovoljuje 15. člen Zakona o knjižničarstvu (Ur. L. RS 87/2001, 92/2015).