**Magyar Táncművészeti Egyetem Vályi Rózsi Könyvtár, Levéltár és Tánctudományi Kutatóközpont**

**Vályi Rózsi Könyvtár**

TÖRVÉNYES KÉPVISELŐ (SZÜLŐ, NEVELŐ) HOZZÁJÁRULÁSA

**14 éven felüli kiskorú személy könyvtári regisztrációjához, illetve beiratkozásához**

(A Regisztrációs Laphoz illetve a Beiratkozási Nyilatkozathoz csatolandó)

*Regisztráló / beiratkozó 14 éven felüli kiskorú személy*

***sorszáma, vagy vonalkódja*** *(a Könyvtár tölti ki):* ………………………..………

*személyes adatai**(a törvényes képviselő – szülő, nevelő – tölti ki)*

**Név, születési név:** ……………………………………………………………………………………………..….......

**Születési hely, idő:** ……………………………………………………………………………………………...……..

**Anyja születési neve:** ……………………………………………………………………………………………..…..

**Állandó lakhely:** ……………………………………………………………………………………………...……….

**Tartózkodási hely / Levelezési cím:** ……………………………………………………………………..…………..

Alulírott hozzájárulok, hogy a törvényes képviseletem (szülői, nevelői felügyeletem) alatt álló, fent nevezett kiskorú személy a Magyar Táncművészeti Egyetem Vályi Rózsi Könyvtárának *regisztrált /* *beiratkozott* \* felhasználója legyen (*\* a kívánt rész aláhúzandó, vagy a nem kívánt rész törlendő).*

A Vályi Rózsi Könyvtár Könyvtárhasználati és Szolgáltatási Szabályzatában foglalt feltételeket, előírásokat és kötelezettségeket elfogadom és a törvényes képviseletem alatt álló, fent nevezett kiskorúra nézve kötelezőnek ismerem el. Tudomásul veszem, hogy a kölcsönzés (hosszabbítás, tartozások stb.) nyilvántartása számítógépen, a HunTéka integrált könyvtári rendszerbentörténik. Az aktuális kölcsönzésekről (hosszabbításokról, tartozásokról) *kérésre* bizonylatot nyomtat a könyvtáros.

*Törvényes képviselő (szülő, nevelő)*

**neve, születési neve:** ……...……………………………………………………………………………………..…….

**állandó lakhelye:** ……………………………………………………...……………………………....…..…………..

**tartózkodási helye, levelezési címe:** ………………………………………………………………………………...

**mobiltelefonszáma** **(ha nincs, akkor vezetékes telefonszáma):** …………………………………...…...…………...

**e-mail-címe, egyéb elérhetősége:** ………………………………………………………………..…………………...

Aláírásommal igazolom, hogy a Magyar Táncművészeti Egyetem Vályi Rózsi Könyvtár, Levéltár és Tánctudományi Kutatóközpontra vonatkozó adatkezelési tájékoztatóját megismertem.

Dátum: …………………………………………..

Törvényes képviselő (szülő, nevelő) aláírása: ………………………………..………………..