Stadt Wien | Büchereien

فرم ثبت‌نام برای افراد تا پایان ۱۴ سال

رضایت‌نامه‌ی نماینده قانونی

لطفاً با حروف بزرگ پر کنید

جنسیت:
☐زن
☐مرد
☐متنوع

نام خانوادگی*
نام*
تاریخ تولد*

اطلاعات نماینده قانونی
جنسیت:
☐زن
☐مرد
☐متنوع

نام خانوادگی*
نام*
تاریخ تولد*
آدرس*

کد پستی*
شهر*

آدرس ایمیل*
شماره تلفن

فیلدهای اجباری*

من بدینوسیله موافقت خود را اعلام می‌دارم که فرزندم بتواند رسانه‌هایی مانند کتاب‌ها، سی‌دی‌ها، کتاب‌های تصویری، مجلات و غیره را از کتابخانه‌های شهر وین به امانت بگیرد. من با امضای این رضایت‌نامه به طور صریح تأیید می‌کنم که فرزندم به هنگام استفاده از کتابخانه‌های شهر وین به رسانه‌های الکترونیکی دسترسی خواهد داشت

من شرایط عمومی (شامل قوانین خانه) کتابخانه‌های شهر وین را خوانده‌ام و با امضای این رضایت‌نامه تعهد می‌کنم که به آنها احترام بگذارم و یا فرزندم به آنها احترام بگذارد. همچنین، متعهد می‌شوم که در صورت از دست دادن یا آسیب رساندن به رسانه‌ها، آنها را جبران کرده و هزینه‌های مربوطه را پرداخت نمایم

در صورت تغییر نام و آدرس یا گم شدن کارت کتابخانه، فوراً ما را مطلع کنید/لطفاً

اطلاعات
کتابخانه‌های وین
تلفن: +43 1 84500-4000
آدرس: Urban-Loritz-Platz 2a
کدپستی: Wien 1070
فکس: +43 1 84510-99-4000

ایمیل: bib.auskunft@buechereien.wien.gv.at
وب‌سایت: کتابخانه‌های وین
رسانه‌های الکترونیکی

و در هر یک از ۳۸ شعبه کتابخانه‌های وین

برای ثبت‌نام از راه دور، لطفاً موارد زیر را ضمیمه کنید

- نوجوان و نماینده قانونی/کپی کارت شناسایی رسمی فرزند

تاریخ و امضا