

**КГБУ «Алтайская краевая универсальная научная библиотека им. В.Я. Шишкова»**

**Читательский формуляр  
на доступ к электронным ресурсам «ЛитРес: Мобильная библиотека»**

**Фамилия, имя, отчество:** \_\_\_\_\_

**Дата рождения (год, месяц, число):** \_\_\_\_\_

**Образование:** \_\_\_\_\_

**Домашний адрес: (прописка):** \_\_\_\_\_

**(фактическое проживание):** \_\_\_\_\_

**Телефон сотовый:** \_\_\_\_\_

**Паспортные данные (серия, номер):** \_\_\_\_\_

**e-mail:** \_\_\_\_\_

**Место работы:** \_\_\_\_\_

**Должность:** \_\_\_\_\_

**Место учебы (учебное заведение, факультет, курс):**  
\_\_\_\_\_

**Даю свое согласие на обработку моих персональных данных, указанных в данном формуляре**

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

дата

подпись

(в скобках – фамилия полностью)