

# Přihláška pro právnické osoby

Městská knihovna v Praze, příspěvková organizace hl. m. Prahy, IČ 00064467  
Mariánské nám. 1, 115 72 Praha 1 (dále jen MKP)

**a právnická osoba (jakožto čtenář):**

Název:*	IČ (identifikační číslo):*
---------	----------------------------

**Sídlo právnické osoby**

Ulice a číslo:*	
Obec:*	PSČ:*

**Údaje o osobě oprávněné jednat jménem právnické osoby (statutární orgán)**

Příjmení:*	Jméno:*
------------	---------

\* Povinné údaje

**spolu uzavřeli tuto smlouvu o poskytování služeb:**

## I.

- (1) MKP se zavazuje čtenáři poskytovat knihovnické a informační služby, jejichž podmínky a podrobnosti jsou stanoveny v knihovním řádu.
- (2) Čtenář prohlašuje, že se seznámil s knihovním řádem, zejména s pravidly pro náhrady škod a smluvní pokuty za porušení povinností, a zavazuje se dodržovat povinnosti, které mu knihovní řád ukládá.

## II.

- (1) Knihovní řád v aktuálním znění zpřístupňuje MKP k nahlédnutí v každé knihovně MKP na snadno dostupném místě a dále též na webových stránkách [www.mlp.cz](http://www.mlp.cz).
- (2) Čtenář obdrží knihovní řád kdykoliv na vyžádání zdarma.
- (3) MKP oznámí čtenáři změny knihovního řádu MKP s dostatečným předstihem před jejich účinností
  - a) v každé knihovně snadno viditelnými upozorněními na změnu,
  - b) na internetových stránkách MKP,
  - c) jiným vhodným způsobem, případně jejich kombinacemi.

## III.

Právnická osoba souhlasí s tím, že její práva a povinnosti jakožto čtenáře vykonává jejím jménem a na její účet níže uvedený pověřený zaměstnanec a žádá, aby běžnou korespondenci (oznámení o splnění rezervaci apod.) MKP odesílala na jeho adresu.

**Údaje o zaměstnanci pověřeném ke styku s MKP:**

Příjmení:*	Jméno:*
------------	---------

Datum narození:\*

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Pohlaví:\*

Muž: ☐

Žena: ☐

Tituly:

**Kontaktní adresa:**

Ulice a číslo:

PSČ:	Město / Obec:
------	---------------

**IV.**

**Tyto kontakty MKP využívá pro rychlejší komunikaci se čtenářem:**

E-mail(y):	Telefon(y):
------------	-------------

**V.**

- (1) Čtenář se zavazuje oznámit bez zbytečného odkladu změnu kteréhokoliv osobního údaje, uvedeného v této přihlášce.
- (2) MKP zpracovává osobní údaje v rozsahu a v souladu s účelem uvedeným v knihovním řádu.

Datum:*	Podpis statutárního orgánu právnické osoby:*
Datum:*	Podpis pověřeného zaměstnance:*

Čtenářský průkaz převzal (příjmení, jméno, datum narození):

a zavazuje se jej předat pověřenému zaměstnanci.

Datum a podpis:

*Pozn. Nevyplňuje se, pokud čtenářský průkaz přebírá pověřený zaměstnanec osobně.*

Číslo dokladu totožnosti:

Typ dokladu totožnosti:

Stát, který doklad vydal:

Datum a podpis zaměstnance MKP: