



**Muzej novejše zgodovine Slovenije**  
**Knjižnica**

Celovška cesta 23  
1000 Ljubljana

Tel. 01 300 96 22

E-mail [knjiznica@muzej-nz.si](mailto:knjiznica@muzej-nz.si)

Številka izkaznice: .....

**VPISNICA V KNJIŽNICO MUZEJA NOVEJŠE ZGODOVINE SLOVENIJE**  
**ZA USTANOVE**

|                 |  |
|-----------------|--|
| Naziv ustanove  |  |
| Naslov ustanove |  |
| Poštna številka |  |
| Občina/kraj     |  |
| Telefon         |  |
| E-naslov        |  |
| Matična št.     |  |
| Davčna št.      |  |

**Odgovorna oseba**

|                |  |
|----------------|--|
| Ime in priimek |  |
| Telefon        |  |

Spodaj podpisani/a potrjujem, da so zgoraj navedeni podatki pravilni. V primeru njihove spremembe bom knjižnico obvestil/a v najkrajšem času. S podpisom dajem izrecno privolitev, da se gornji podatki lahko obdelujejo za potrebe vodenja evidenc o članih in gradivu.

Podpisani/a potrjujem, da sem bil izrecno opozorjen/a na Pravilnik o splošnih pogojih poslovanja knjižnice Muzeja novejše zgodovine Slovenije in Cenik ter izjavljam, da sem seznanjen/a tako z vsebino splošnih pogojev kot vsebino cenika storitev.

Kraj in datum .....

Žig ustanove in podpis odgovorne osebe

Knjižnica se zavezuje, da bo osebne podatke varovala v skladu z Zakonom o varstvu osebnih podatkov.