**LUGEJAKS REGISTREERIMISE AVALDUS**

Ees- ja perekonnanimi: ...........................................................................

Isikukood: ...............................................................................................

Postiaadress: ..........................................................................................

Telefon: ..................................................................................................

E-post: ....................................................................................................

Kontaktandmete muutumisel olen kohustatud oma uutest andmetest teavitama raamatukogu.

Olen tutvunud Saue valla raamatukogude kasutamise eeskirjaga ja nõustun täitma selle tingimusi.

Olen teadlik, et vastavalt raamatukogu kasutamise eeskirjale on raamatukogul õigus väljaspoolt Saue valda registreerunud lugejatelt küsida laenutatavate raamatute eest tagatisraha.

................................................

Allkiri

.................................................

Kuupäev