

# IZJAVA

Ime in priimek: \_\_\_\_\_

E-naslov: \_\_\_\_\_

ali

Naslov: \_\_\_\_\_

Izjavljam, da Knjižnici Cirila Kosmača Tolmin podarim gradivo.

Soglašam, da ga lahko knjižnica po svoji presoji uvrsti v knjižnično zbirko Knjižnice Cirila Kosmača Tolmin, podari ali proda oz. odda v reciklažo v skladu s strokovnimi knjižničarskimi načeli in ZIntPK.

V \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_

Podpis darovalca: \_\_\_\_\_

S podpisom dovoljujem, da Knjižnica Cirila Kosmača Tolmin, Tumov drevored 6, 5220 Tolmin podatke zbira in obdeluje za potrebe upravljanja knjižnične zbirke v skladu z veljavno zakonodajo.

---

Izpolni knjižnica

Gradivo prevzel \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_.  
(podpis strokovnega delavca)