

קורא מס': _____

*** במקרה של בקשה לרישום לא מול איש צוות, יש לסרוק + צירוף צילום ת.ז. ולשלוח לדוא"ל: sifriaby@gmail.com ***

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____
 מס' ת.ז: _____ שנת לידה: _____ שם האב: _____
 כתובת: _____ מיקוד: _____
 טלפון בבית: _____ טלפון נייד: _____
 דואר אלקטרוני (יש לכתוב בכתב ברור ולא מחובר): _____

טופס התחייבות קורא

אני החתום\מה מטה מר\גב': _____, מתחייב לשמור על
התנהגות נאותה בספרייה וכן מתחייב \ ת:

1. לקבל עד 3 פריטים חינם + פריט בונוס (ספרון אנגלית \ מחזה \ ס.שירה \ עיתון אנגלית) ו\או עד 3 פריטים דיגיטליים (נדרשת אפליקציית LIBBY או מאתר הספרים הדיגיטלי)
2. לשמור על שלמות הספר וניקיונו.
3. להישמע להוראות צוות הספרייה בכל הקשור לשימוש במתקני הספרייה, השונים.
4. להחזיר את הספר שברשותי, עד 60 יום לכל היותר וספרים מסוימים, במועד מוקדם יותר, לפי דרישת הספרייה. (ספרים מבוקשים ורבי-מכר יושאלו לזמן קצר יותר).
5. במקרה של אובדן ספר, להחזיר ספר זהה, או ספר אחר, שווה ערך, או תמורתו הכספית של הספר שאבד, לפי דרישת ואישור הספרייה.
6. במקרה של נזק לספר (כריכתו \ דפיו \ עטיפתו וכו'), לשלם לספרייה, קנס כספי בעד הנזק, בהתאם לחוק הספריות (ובלבד שלא יעלה על 150% מערכו)
7. במקרה של אובדן או נזק לכרטיס המנוי, יחויב המנוי בכרטיס חדש שעלותו 5 ₪.
8. ידוע לי כי הספרייה רשאית ע"פ חוק- לגבות קנס כספי בגובה של 10 ₪ לכל חודש אחור או חלקו היחסי בגין אי החזרת הספר בזמן. החזרת הספר בזמן הנה באחריות הקורא בלבד.
9. להודיע על כל שינוי כתובת או פרטים שלי כמנוי בספרייה ולשאת בכל נזק שייגרם כתוצאה מאי הודעה על שינוי שכזה.

על החתום (להלן הקורא): _____ תאריך: _____

בנוכחות איש\אשת צוות הספרייה המורשה: _____