

**ANSÖKAN OM BIBLIOTEKSKORT  
JÄRFÄLLA BIBLIOTEK**



Förnamn
Efternamn
Personnummer

- Jag har fyllt i ansökan och personuppgifter på bibliotekets webbplats.  
*Gå vidare till **underskrift**.*
- Jag saknar personnummer eller har inte fyllt i ansökan på bibliotekets webbplats. *Komplettera med nedanstående uppgifter:*

Födelsedatum (ÅÅMMDD)	
c/o (Inneboende)	
Gatuadress	
Postnummer	Postadress
E-post	
Telefon	

**Underskrift av vuxna över 18 år (16 år med egen legitimation)**

Jag har tagit del av Järfälla biblioteks låneregler och förbinder mig att följa dessa.  
Jag samtycker till att mina uppgifter behandlas enligt gällande Dataskyddslag (se baksidan).

---

Namnteckning

**Vårdnadshavares underskrift för barn under 18 år**

Jag godkänner att mitt barn har ett bibliotekskort. Jag har tagit del av Järfälla biblioteks låneregler och förbinder mig att dessa följs. Jag samtycker till att mitt barns uppgifter behandlas enligt gällande Dataskyddslag (se baksidan).

---

Namnteckning

---

Namnförtydligande