**OBČIANSKE ZDRUŽENIE INFOBLIND**

**Prihláška** **do knižnice DigiBooks**

Priezvisko:

Meno:

Titul:

Adresa – ulica:

PSČ a mesto:

Číslo preukazu ŤZP (ŤZP/S), resp. ZTP (ZTP/P):

Číslo OP:

Telefón:

Mobil:

E-mail:

Požadovaný login do knižnice DigiBooks:

Požadované heslo do knižnice DigiBooks:

(po prihlásení do knižnice sa dáv **Nastavení** zmeniť heslo podľa vlastného uváženia)

Stupeň poškodenia zraku (nevidiaci, slabozraký):

Zvládnutie počítača (áno, čiastočne) :

Som si vedomý zákazu poskytovania textov z knižnice ďalším osobám alebo organizáciám a povinnosti uchovávať svoje prístupové meno a heslo v tajnosti.

**Upozornenie: v prípade porušenia týchto zásad bude členstvo v knižnici nenávratne zrušené a nikdy viac nebude obnovené, pričom sa člen môže vystaviť aj nebezpečenstvu trestného postihu pre porušovanie autorského zákona.**

**Prehlasujem, že všetky údaje v prihláške sú pravdivé a súhlasím so spracovaním mojich osobných údajov v informačnom systéme Občianskeho združenia INFOBLIND za účelom evidencie členov, v zmysle zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Dotknutá osoba si je zároveň vedomá svojich práv, ktoré v § 19 až § 30 zákona č. 18/2018 Z. z. upravujú povinnosti prevádzkovateľa pri uplatňovaní práv dotknutých osôb.**

Dátum: Podpis:

***Doplňujúce informácie:***

Akú máte počítačovú zostavu:

a) Aké programy používate (operačný systém, textový editor, OCR):

b) Špeciálne programy, lupa, čítač obrazovky:

c) Práca s internetom, skenovanie dokumentov, spracovanie textov:

Ak máte záujem, napíšte svoje požiadavky – predstavy, prípadne Vašu ponuku spolupráce, ktorou by ste sa chceli podieľať na práci knižnice digitálnych kníh pre nevidiacich.

O aké žánre kníh máte záujem?

Informácie o Vašom hardware a software slúžia len pre našu orientáciu, aby sme vedeli prispôsobiť internetovskú aplikáciu a formáty súborov v katalógu knižnice tak, aby optimálne vyhovovali čo najširšiemu okruhu čitateľov.

***Poučenie:***

Podpísanú vyplnenú prihlášku (prvé dve strany tohto dokumentu) spolu s čitateľnou kópiou preukazu ŤZP (ŤZP/S), resp. ZTP (ZTP/P), občianskeho preukazu a platobného dokladu o zaplatení ročného členského príspevku vo výške 13,20 Eur posielajte doporučene na adresu:

**Občianske združenie**

**INFOBLIND**

**Žitavská 4**

**821 07 Bratislava**

V kópii občianskeho preukazu môžete vyčierniť Vaše rodné číslo, nie je potrebné pre Vašu identifikáciu.

**Prosíme Vás o vyplnenie prihlášky pomocou počítača, rukou iba podpísať (kvôli čitateľnosti, niekedy totiž prišli nečitateľné údaje).**

Osobné údaje uvedené na tejto prihláške slúžia pre internú potrebu evidencie čitateľov knižnice a prístup k nim má len poverený pracovník. Nie sú poskytované tretím osobám.

Po uplynutí platnosti členského príspevku Vaše členstvo nekončí, ale Váš prístup do knižnice bude obmedzený len na možnosť úpravy titulov a nahrávania súborov. . Pre ďalšiu aktiváciu plného prístupu už nie je potrebné opakovane zasielať osobné údaje, postačuje iba zaplatiť členský príspevok, resp. prispieť svojou prácou k rozvoju knižnice.

V prípade dlhodobej neaktivity bude opustený účet registrovaný maximálne po dobu 10 rokov. Po uplynutí tohto termínu bude odoslané upozornenie na e-mail uvedený pri účte a následne bude účet vypnutý.

Ďakujeme za dôsledné a podrobné vyplnenie prihlášky. Po jej zaregistrovaní Vám zašleme e-mailom podrobnú informáciu – potvrdenie o prijatí a ďalšie údaje o prístupe do knižnice.

Ročný členský príspevok čitateľa knižnice je 13,20 Eur (pôvodne 400 Sk).  
Členské príspevky slúžia na úhradu časti režijných nákladov na chod   
knižnice, zvyšok zabezpečujeme z iných zdrojov (napr. z 2% z daní).

## Ročný členský príspevok 13,20 € môžete zaplatiť:

### Platba zo Slovenskej republiky:

**a) Bankovým prevodom na náš účet vo FIO banke:**

IBAN: SK44 8330 0000 0026 0058 0650

BIC (SWIFT): FIOZSKBAXXX

Adresa banky: FIO banka, a.s., pobočka zahraničnej banky

Dunajská 1, 811 08 Bratislava

Názov príjemcu: Občianske združenie INFOBLIND

Adresa príjemcu (ulica): Žitavská 4

Mesto / Obec príjemcu: Bratislava

Štát príjemcu: Slovensko

Do poznámky pre prijímateľa uveďte vaše priezvisko a ako variabilný symbol uveďte Vaše poštové smerovacie číslo.

**b) Poštovým poukazom na účet (poštová zloženka)**

na číslo účtu v tvare BBAN 26 0058 0650, kód FIO banky 8330 alebo

na číslo účtu v tvare IBAN SK44 8330 0000 0026 0058 0650

na ktorejkoľvek pošte:

poštový poplatok je v tejto dobe 1,20 €

**c) Vkladom v hotovosti na účet 2600580650/8330**

poplatok je podľa banky, približne 3 €.

### Platba z Českej republiky:

Ročný členský príspevok 13,20 € môžete zaplatiť priamo v českých korunách podľa aktuálneho menového kurzu českej koruny voči euru nasledujúcimi spôsobmi:

**a) Bankovým prevodom na náš účet vo FIO banke:**

Číslo účtu: 2600580650/2010

Názov príjemcu: Občianske združenie INFOBLIND

Adresa príjemcu (ulica): Žitavská 4

Mesto / Obec príjemcu: Bratislava

Štát príjemcu: Slovensko

Do poznámky pre prijímateľa uveďte vaše priezvisko a ako variabilný symbol uveďte Vaše poštové smerovacie číslo.

**b) Poštovým poukazom na účet (poštová zloženka)**

Poštová poukážka typu A na účet č. 2600580650/2010,

na ktorejkoľvek pošte:

poplatok je v tejto dobe 49 Kč

**c) Vkladom v hotovosti na účet č. 2600580650/2010**

poplatok je podľa banky, približne 90 Kč