Priloga 1: Obrazec za evidentiranje, izposojo in vračilo

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije** |  |  |

**OBRAZEC ZA EVIDENTIRANJE, IZPOSOJO IN VRAČILO**

**EVIDENTIRANO / IZPOSOJENO GRADIVO:**

1. KNJIGE / INVENTARNA ŠT.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. SERIJSKE PUBLIKACIJE/ INVENT. ŠT., ŠTEVILKE IZVODOV\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­\_\_\_\_\_

3. DOKUMENTI/ INVENT. ŠT.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. AV GRADIVO/ INVENT. ŠT.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PRIIMEK IN IME IZPOSOJEVALCA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DOMAČI/SLUŽBENI NASLOV:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TEL. ŠT.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATUM IZPOSOJE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PODPIS**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

DATUM VRAČILA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PODPIS:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Uporabnik gradiva s podpisom soglaša z uporabo osebnih podatkov za namen izposoje in odgovarja za evidentirano oz. izposojeno gradivo do njegove vrnitve. V primeru izgube ali poškodovanja je gradivo treba nadomestiti oziroma plačati odškodnino.