

PROHLÁŠENÍ

Já, níže podepsaný/á:

Adresa:

Telefon:

E-mail:

Datum a místo narození:

Číslo OP:

Číslo průkazu ZTP, ZTP/P:

PROHLAŠUJI, že mi moje postižení neumožňuje číst běžně tištěný text bez použití kompenzačních pomůcek zpřístupňujících digitální podobu textu.

Beru na vědomí, že poskytované texty byly zpracovány v souladu s ustanovením § 38 zákona č. 121/2000 Sb., o právu autorském, o právech souvisejících s právem autorským a o změně některých zákonů (autorský zákon), ve znění pozdějších předpisů, výhradně pro potřeby zdravotně postižených k nevýdělečným účelům a v rozsahu odůvodněném jejich zdravotním postižením.

Zavazuji se, že materiály získané na základě tohoto prohlášení budu používat výhradně pro svoji potřebu a nebudu je kopírovat ani jakkoliv jinak rozmnožovat a šířit. Zároveň beru na vědomí, že další šíření těchto materiálů je omezeno autorskými právy, a jako takové může být i trestně stíháno.

Svým podpisem též stvrzuji, že souhlasím, aby Středisko ELSA zpracovávalo osobní údaje o mé osobě podle zákona č. 101/2000 Sb., a to za účelem poskytování knihovních služeb.

V Praze dne

Ověřeno

Podpis

Toto prohlášení je platné po jeho podepsání a doložení kopie průkazu ZTP, ZTP/P nebo jiného osvědčení prokazujícího konkrétní postižení.