



## SOUHLAS S POSKYTNUTÍM DAT

Souhlasím s tím, aby údaje uvedené v Ročním výkazu knihovnicko-informačního pracoviště ve zdravotnictví za naše zařízení, získané na základě statistických zjišťování Národní lékařské knihovny v souladu se zákonem č.257/2001 Sb., o knihovnách a podmínkách provozování veřejných knihovnických a informačních služeb (Knihovní zákon), byly poskytnuty pro:

- informační materiál NLK „Adresář knihoven a informačních středisek zdravotnických zařízení České republiky za rok 2020“

Souhlas s poskytováním údajů se týká údaje o názvu a kontaktních údajů zařízení.

V ..... dne .....

.....  
Jméno a podpis zodpovědného pracovníka

Razítko organizace: