

KARTA ZAPISU DO BIBLIOTEKI MIEJSKIEJ W LUBONIU

NUMER KARTY BIBLIOTECZNEJ

--

KOD DO E-BOOK

--

IMIĘ I NAZWISKO		
PESEL		
ADRES KORESPONDENCYJNY (kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu, numer mieszkania)		
TELEFON	rodzica, opiekuna prawnego	czytelnik
E –MAIL	rodzica, opiekuna prawnego	czytelnika
STRUKTURA ZAWODOWA WG GUS * zaznaczyć właściwe	<input type="checkbox"/> UCZEŃ <input type="checkbox"/> INNY	
IMIĘ I NAZWISKO RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO		
ADRES KORESPONDENCYJNY RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO		
PESEL RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO		

W razie zmiany adresu korespondencyjnego zobowiązuję się do poinformowania biblioteki o tej zmianie pod rygorem, że kierowana korespondencja uważana będzie za skutecznie doręczoną. Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 1137, 2138, z 2017 r. Poz. 244, 768, 773, 952, 966, 1214.) o składaniu fałszywych zeznań oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą.

data podpis rodzica/opiekuna prawnego podpis czytelnika

Biblioteka Miejska w Luboniu informuje, że:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Biblioteka Miejska w Luboniu, ul. Żabikowska 42, 62-030 Luboń.
2. Dane osobowe są zbierane i przetwarzane przez bibliotekę w celu umożliwienia korzystania z usług biblioteki, prowadzenia badań czytelniczych i statystycznych, działalności zmierzającej do upowszechnienia czytelnictwa, umożliwienia dochodzenia należności i odszkodowań przewidzianych regulaminem. Dane osobowe podlegają ochronie i nie będą wykorzystane w celach innych niż wymienione wyżej.
3. Przysługuje Panu/Pani prawo wglądu do swoich danych osobowych, poprawienia ich oraz usunięcia.
4. Dane osobowe podawane są dobrowolnie, jednak ich podanie i potwierdzenie podpisem zobowiązania do przestrzegania regulaminu jest niezbędne do nabycia praw korzystania z usług i świadczeń biblioteki.
5. Przyjmuję odpowiedzialność za wypełnienie zobowiązań w stosunku do biblioteki.

6. OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a) o celu pozyskania moich danych osobowych na zasadach określonych w Ustawie o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922.), przez Bibliotekę Miejską w Luboniu, ul. Żabikowska 42, 62-030 Luboń. Stwierdzam, że Regulamin korzystania z materiałów i usług Biblioteki Miejskiej w Luboniu jest mi znany i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

data podpis rodzica/opiekuna prawnego podpis czytelnika