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	☐ UCZEŃ ☐ INNY	
IMIĘ I NAZWISKO RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO		
ADRES KORESPONDENCYJNY RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO		
PESEL RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO		

W razie zmiany miejsca zamieszkania lub 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 czytenika .....

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 do żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych, wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania, przenoszenia danych, wniesienia skargi do organu nadzorczego, cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.
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
Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (RODO) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zobowiązaniu w celu zapewnienia ochrony udostępnianych i wypożyczanych zbiorów, dochodzenia ewentualnych roszczeń prawnych, prowadzenia statystyk dotyczących korzystania z Biblioteki 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 .....