Załącznik nr 1 do Regulaminu korzystania z wypożyczalni filii bibliotecznych Powiatowej i Miejskiej Biblioteki Publicznej w Wieliczce

Wzór karty zapisu

NR

Nazwisko

Imię

Pesel | | | | | | | | | | |

Znak stał.

Kategoria zawodowa: ◻ uczący się ◻ pracujący ◻ pozostali

.....

Adres zameldowania

.....

Adres do korespondencji

....

Data urodzenia Imię ojca

.....

*E-mail

....

*Telefon Nazwa dokumentu

*podanie danych jest dobrowolne

KARTA ZAPISU PIMBP W WIELICZCE

STRONA 1

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych, informuję, iż: Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor PiMBP z siedzibą w Wieliczce.

1. Stwierdzam, że przepisy korzystania z biblioteki są mi znane i zobowiązuję się do ich ścisłego przestrzegania.
2. Zostałem poinformowany, że wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych jest dobrowolne, a zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie oraz, że moje dane nie podlegają profilowaniu i nie będą przekazywane poza EOG.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Bibliotekę w celach statutowych.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Bibliotekę w celach statystycznych.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Bibliotekę w celach promocyjnych: ◻ **TAK** ◻ **NIE**

....

(data) (podpis użytkownika)

Przyjmuję odpowiedzialność za wypełnienie zobowiązań w stosunku do biblioteki.

Wypełnić w stosunku do niepełnoletnich

Nazwisko i imię .....

*E-mail i/lub tel. .....

Adres do korespondencji .....

Pesel | | | | | | | | | | |

....

(data) (podpis wypożyczającego lub poręczyciela)

STRONA 2