

KARTA ZAPISU CZYTELNIKA

DO MIEJSKIEJ BIBLIOTEKI PUBLICZNEJ
IM. KSIĘDZA BERNARDA SYCHTY W PELPLINIE

Numer karty bibliotecznej _____

Data zapisu _____

Nazwisko				
Imię				
Data urodzenia				
PESEL				
Zajęcie (właściwie zaznaczyć symbolem „x”)	<input type="checkbox"/> uczeń	<input type="checkbox"/> student	<input type="checkbox"/> pracownik umysłowy	<input type="checkbox"/> robotnik
	<input type="checkbox"/> rolnik	<input type="checkbox"/> inny zatrudniony	<input type="checkbox"/> pozostali	

Adres stałego zameldowania

Ulica	Nr domu	Nr lokalu
Miejscowość	Kod pocztowy	

Adres do korespondencji

Ulica	Nr domu	Nr lokalu
Miejscowość	Kod pocztowy	Telefon stacjonarny
Adres email		Telefon komórkowy

Potwierdzam zgodność powyższych danych z rzeczywistością i zobowiązuję się przestrzegać regulaminu Wypożyczalni Miejskiej Biblioteki Publicznej w Pelplinie.

Pelplin, dnia

.....
(własnoręczny, czytelny podpis)

DANE DOTYCZĄCE PORĘCZYCIELA¹

Nazwisko	
Imię	
Data urodzenia	
PESEL	

Miejsce nauki

Ulica	Nr domu	Nr lokalu
Miejscowość	Kod pocztowy	

Adres

Ulica	Nr domu	Nr lokalu
Miejscowość	Kod pocztowy	Telefon stacjonarny
Adres email		Telefon komórkowy

Potwierdzam zgodność powyższych danych z rzeczywistością i zobowiązuję się przestrzegać regulaminu Wypożyczalni Miejskiej Biblioteki Publicznej w Pelplinie.

Pelplin, dnia

.....
(własnoręczny, czytelny podpis rodzica lub opiekuna
prawnego)

¹ Wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni osoby niepełnoletniej.

Oświadczenie

o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych (motyw 42 RODO)

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora : **Miejską Bibliotekę Publiczną im. Księdza Bernarda Sychty w Pelplinie.**

Niniejsza zgoda, obejmuje przetwarzanie moich danych osobowych w następujących celach:

1. Zapewnienia możliwości korzystania z zasobów biblioteki.
2. Statystycznych.
3. Związanych ze zwrotem wypożyczonych zasobów biblioteki lub ich równowartości.
4. Udostępniania danych jedynie podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

Oświadczam jednocześnie, iż swoje dane osobowe przekazuję dobrowolnie i że są one zgodne z prawdą.

Oświadczam również, iż zostałem przez administratora danych zapoznany z przysługującymi mi prawami oraz sposobami ich realizacji:

1. Z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych,
2. Prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania,
3. Prawie do przeniesienia swoich danych,
4. Żądania ograniczenia ich przetwarzania,
5. Możliwości żądania ich usunięcia.

.....
(data i podpis osoby, której dane osobowe dotyczą)

Podstawa prawna Art. 6 Pkt. 1 lit. a oraz Art. 9 pkt 2 lit a. RODO