

ПРИЗВИЩЕ ТА ІМЕНА БАТЬКІВ / ОПІКУНА

PESEL БАТЬКІВ / ОПІКУНА

МІСЦЕ ПРОЖИВАННЯ З ПОШТОВИМ ІНДЕКСОМ АБО АДРЕСА ДЛЯ КОРЕСПОНДЕНЦІЇ

ЕЛЕКТРОННА ПОШТА

НОМЕР ТЕЛЕФОНУ

Я беру на себе відповідальність за виконання зобов'язань перед Бібліотекою особою, дані якої вказані на звороті, ознайомився(ась) з Регламентом Бібліотеки і зобов'язуюся його дотримуватися, а також ознайомився(ась) з інформацією щодо обробки персональних даних.

Я висловлюю свою згоду відповідно до ст.6 п. 1 пп. а) Регламенту (ЄС) 2016/679 Європейського Парламенту та Ради від 27 квітня 2016 р. про захист фізичних осіб щодо обробки персональних даних моєї дитини та про вільне переміщення таких даних, а також скасування Директиви 95/46/ЄС (загальне положення про захист даних – Зак. В. UE.L.2016.119.1 від 4 травня 2016 р.) – далі RODO.

Інформація адміністратора на: <https://www.bpwola.waw.pl/2021/05/10/informacja-administratora>

ДАТА І ПІДПИС БАТЬКІВ / ОПІКУНА

Я ДАЮ ДОЗВІЛ НА ВИКОРИСТАННЯ МОГО ОБЛІКОВОГО ЗАПИСУ

ІМ'Я ТА ПРИЗВИЩЕ УПОВНОВАЖЕНОЇ ОСОБИ

ПІДПИС БАТЬКІВ / ОПІКУНА

ВИКОНАТИ У РАЗІ ЗОБОВ'ЯЗАНЬ ДЛЯ НЕПОВНОЛІТНЬОГО

НОМЕР ЧИТАЦЬКОГО КВИТКА	СТАТИСТИЧНИЙ СИМВОЛ
-------------------------	---------------------

КАРТА ЗАПИСУ ЧИТАЧА

ПРИЗВИЩЕ ТА ІМЕНА

--

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

СТАТИСТИЧНИЙ ТИП

<input type="checkbox"/> вчуся	<input type="checkbox"/> працюю	<input type="checkbox"/> інше
--------------------------------	---------------------------------	-------------------------------

АДРЕСА ПРОЖИВАННЯ З ПОШТОВИМ ІНДЕКСОМ

--

АДРЕСА ДЛЯ КОРЕСПОНДЕНЦІЇ

--

ЕЛЕКТРОННА ПОШТА

НОМЕР ТЕЛЕФОНУ

--	--

Я висловлюю свою згоду відповідно до ст.6 п. 1 пп. а) Регламенту (ЄС) 2016/679 Європейського Парламенту та Ради від 27 квітня 2016 р. про захист фізичних осіб щодо обробки персональних даних моєї дитини та про вільне переміщення таких даних, а також скасування Директиви 95/46/ЄС (загальне положення про захист даних – Зак. В. UE.L.2016.119.1 від 4 травня 2016 р.) – далі RODO.

Інформація адміністратора на: <https://www.bpwola.waw.pl/2021/05/10/informacja-administratora>

Я висловлюю згоду/ не висловлюю згоди отримувати повідомлення про терміни повернення виданих матеріалів, про можливість отримання замовлених матеріалів та кореспонденції аналогічного характеру електронною поштою та телефоном

Я висловлюю згоду/ не висловлюю згоди на надання інформації електронною поштою та телефоном про діяльність бібліотеки

Заявляю, що ознайомився(ась) з Регламентом Бібліотеки, зобов'язуюся його дотримуватися і несу відповідальність за заподіяну шкоду. Заявляю, що ознайомився(ась) з інформацією про обробку персональних даних.

--	--

ДАТА І ПІДПИС ЧИТАЧА

ДАТА І ПІДПИС БІБЛІОТЕКАРЯ