

Numer karty:.....



ZOBOWIĄZANIE

Dotyczy czytelnika

Imię i nazwisko.....Adres zamieszkania: ulica.....

nr domu/mieszkania.....Kod pocztowy.....Miejscowość.....

PESEL:..... Data urodzenia:.....

Grupa zawodowa (zaznaczyć odpowiednie)

/osoba ucząca się/ /osoba pracująca/ /pozostali/

Wypełnić TYLKO jeśli czytelnikiem jest osoba, która NIE ukończyła 13 lat (wypełnia rodzic / opiekun ustawowy)

Imię i nazwisko rodzica.....

Adres zamieszkania rodzica (jeśli jest inny niż adres dziecka podany powyżej): ulica.....nr.....

Kod pocztowy.....Miejscowość.....

Na podstawie art. 12 i 13 Rozporządzenia Ogólnego o Ochronie Danych (RODO).

Administratorem danych jest Miejska Biblioteka Publiczna w Mińsku Mazowieckim (ul. Piłsudskiego 1a, 05-300 Mińsk Maz.), dalej: MBP. Dane zostały zebrane w celu skorzystania z materiałów bibliotecznych, jak również spełnienia obowiązku prawnego wobec Głównego Urzędu Statystycznego. Pełna treść informacji dotyczącej przetwarzania danych znajduje się w siedzibie MBP oraz na stronie internetowej. Zapoznałem/am się z Regulaminem MBP i przyjmuję odpowiedzialność za przestrzeganie jego postanowień.

.....
Data i czytelny podpis czytelnika lub rodzica / opiekuna ustawowego

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Miejską Bibliotekę Publiczną w Mińsku Mazowieckim:

numeru telefonu:

adresu e-mail:

w celu informowania mnie o zbliżającym się terminie zwrotu materiałów bibliotecznych.

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że podanie tych danych jest dobrowolne oraz, że mam możliwość wycofania udzielonej zgody w dowolnym momencie, a także że jej cofnięcie nie wpływa na zgodność przetwarzania danych osobowych, którego dokonano na podstawie udzielonej zgody przed jej cofnięciem. Usunięcie danych podanych na podstawie udzielonej zgody nastąpi na pisemny wniosek Czytelnika po uregulowaniu wszelkich zobowiązań wobec Biblioteki.

.....
Data i czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę