



www.mbp.jaslo.pl

Karta zapisu do Miejskiej Biblioteki Publicznej w Jaśle

Numer Karty Bibliotecznej

Imię i nazwisko

Pesel

Adres zamieszkania
kod pocztowy, miejscowość

.....
ulica, nr domu, nr mieszkania

Telefon ,
rodzica lub opiekuna prawnego czytelnika

Nr legitymacji / Seria, numer dowodu osobistego*

.....
Szkoła / Przedszkole

Imię i nazwisko rodzica

Pesel rodzica lub opiekuna prawnego

Dane do logowania na koncie czytelnika:

Login

E-mail

Regulamin Korzystania z Miejskiej Biblioteki Publicznej w Jaśle jest mi znany i zobowiązuję się do jego ścisłego przestrzegania.

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody* na otrzymywanie drogą elektroniczną Newslettera MBP w Jaśle.

* niepotrzebne skreślić

Jaśło, dnia

.....
Podpis rodzica lub opiekuna prawnego

.....
Podpis czytelnika

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka (imię i nazwisko, pesel, adres zamieszkania, telefon, e-mail, nr legitymacji/seria i nr dowodu osobistego, szkoła/przedszkole) przez Miejską Bibliotekę Publiczną w Jaśle w celu umożliwienia korzystania z zasobów i usług Miejskiej Biblioteki Publicznej w Jaśle.

Zgodnie z art. 7 ust. 3 wyżej wskazanego Rozporządzenia zgoda udzielona na przetwarzanie danych osobowych może być wycofana w formie oświadczenia na piśmie w dowolnym czasie, nie wpływa to jednak na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

KLAUZULA INFORMACYJNA

Potwierdzam zapoznanie się z klauzulą informacyjną Miejskiej Biblioteki Publicznej w Jaśle, dotyczącą ochrony danych osobowych, stanowiącą załącznik nr 1 do Regulaminu korzystania z Miejskiej Biblioteki Publicznej w Jaśle.

.....
(miejscowość i data)

.....
(Podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Potwierdzam odbiór Karty Bibliotecznej

Jaśło, dn.

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....
Podpis czytelnika