

Formularz zapisu



NAZWISKO:

IMIĘ:

.....
data urodzenia

PESEL:

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

ADRES:

.....
ulica

.....
nr lokalu/mieszkania

.....
kod pocztowy

.....
miejscowość

☐

uczę się

☐

pracuję

☐

nie pracuję

☐

Wyrażam zgodę na otrzymywanie drogą elektroniczną informacji dotyczących korzystania ze zbiorów WBP w Krakowie.

.....
e-mail

Formularz zapisu



Administratorem danych osobowych jest Wojewódzka Biblioteka Publiczna w Krakowie, ul. Rajska 1, 31-124 Kraków. Pana/Pani dane będą przetwarzane w celach związanych z korzystaniem ze zbiorów, oraz w celach statystycznych, na podstawie Ustawy o bibliotekach z dn. 29 czerwca 1997 r. z późn. zm., art. 4.1 oraz Ustawy o statystyce publicznej z dn. 29 czerwca 1995 r. z późn. zm., art. 13.1.. Adres mailowy do kontaktu w sprawach związanych z danymi osobowymi: iodo@rajska.info. Pełna informacja dotycząca ochrony danych osobowych znajduje się w Regulaminie Biblioteki.

Stwierdzam, że jest mi znany Regulamin Biblioteki i zobowiązuje się do ścisłego jego przestrzegania.

.....
data

.....
czytelny podpis osoby zapisującej się

wypełnić w stosunku
do niepełnoletnich

.....
nazwisko i imię rodzica lub opiekuna prawnego

.....
ulica

.....
nr lokalu/mieszkania

.....
kod pocztowy

.....
miejsowość

Przyjmuję odpowiedzialność za wypełnienie zobowiązań w stosunku do biblioteki.

.....
podpis poręczającego (rodzic lub opiekun prawny)