

Formularz zapisu



NAZWISKO:

IMIĘ:

.....
data urodzenia

PESEL:

☐ nie posiadam nr PESEL

ADRES ZAMIESZKANIA:

.....
ulica

.....
nr lokalu/mieszkania

.....
kod pocztowy

.....
miejscowość

.....
państwo

ADRES KORESPONDENCYJNY (UZUPEŁNIĆ JEŻELI JEST INNY NIŻ ADRES ZAMIESZKANIA):

.....
ulica

.....
nr lokalu/mieszkania

.....
kod pocztowy

.....
miejscowość

.....
państwo

☐ uczę się

☐ pracuję

☐ nie pracuję

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

☐ tak

☐ nie

Wyrażam zgodę na otrzymywanie drogą elektroniczną informacji o wydarzeniach organizowanych przez WBP w Krakowie.

☐ tak

☐ nie

.....
e-mail

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w bazie czytelników Wojewódzkiej Biblioteki Publicznej w Krakowie, zgodnie z przepisami Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych. Informacja dotycząca ochrony danych osobowych znajduje się w Regulaminie Biblioteki. **Stwierdzam, że jest mi znany Regulamin Biblioteki i zobowiązuje się do jego przestrzegania.**

.....
data

.....
czytelny podpis osoby zapisującej się

Formularz zapisu



NAZWISKO:

IMIĘ:

.....
data urodzenia

PESEL:

☐ nie posiadam nr PESEL

ADRES ZAMIESZKANIA:

.....
ulica

.....
nr lokalu/mieszkania

.....
kod pocztowy

.....
miejscowość

.....
państwo

ADRES KORESPONDENCYJNY (UZUPEŁNIĆ JEŻELI JEST INNY NIŻ ADRES ZAMIESZKANIA):

.....
ulica

.....
nr lokalu/mieszkania

.....
kod pocztowy

.....
miejscowość

.....
państwo

☐ uczę się

☐ pracuję

☐ nie pracuję

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

☐ tak

☐ nie

Wyrażam zgodę na otrzymywanie drogą elektroniczną informacji o wydarzeniach organizowanych przez WBP w Krakowie.

☐ tak

☐ nie

.....
e-mail

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w bazie czytelników Wojewódzkiej Biblioteki Publicznej w Krakowie, zgodnie z przepisami Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych. Informacja dotycząca ochrony danych osobowych znajduje się w Regulaminie Biblioteki. **Stwierdzam, że jest mi znany Regulamin Biblioteki i zobowiązuje się do jego przestrzegania.**

.....
data

.....
czytelny podpis osoby zapisującej się

Formularz zapisu



wypełnić w przypadku osób niepełnoletnich

.....

nazwisko i imię rodzica lub opiekuna prawnego

.....

ulica

.....

nr lokalu/mieszkania

.....

kod pocztowy

.....

miejsowość

.....

e-mail

Przyjmuję odpowiedzialność za wypełnienie zobowiązań w stosunku do biblioteki.

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

Formularz zapisu



wypełnić w przypadku osób niepełnoletnich

.....

nazwisko i imię rodzica lub opiekuna prawnego

.....

ulica

.....

nr lokalu/mieszkania

.....

kod pocztowy

.....

miejsowość

.....

e-mail

Przyjmuję odpowiedzialność za wypełnienie zobowiązań w stosunku do biblioteki.

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