

WZÓR KARTA ZAPISU

Nr		
	Nazwisko	
	Imię	
		Znak stat.
		Zapisano
	Zatrudnienie	
	Adres	
	Nazwa i adres zakładu pracy - szkoły	
	Data urodzenia	
	Imię ojca	Wykreśl.
	PESEL	
	Legitymujący się (nr dow. osob. lub nr leg. szk.)	
Stwierdzam, że przepisy korzystania z biblioteki są mi znane i zobowiązuję się do ścisłego ich przestrzegania.		

Oświadczam, że w związku z ustawą z dn. 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. nr 133, poz. 883), jako czytelnik Miejskiej Biblioteki Publicznej / Biblioteki

..... w

wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych w celach statystycznych oraz w sprawach związanych ze zwrotem wypożyczonych przeze mnie książek lub ich równowartości. Dane te zamieszczone zostały w podpisanej przeze mnie karcie zapisu oraz karcie czytelnika. Pouczona(y) zostałam(em) o prawie wglądu do tych danych oraz ich zmiany.

dnia r. czytelnik podpis

Przyjmuję odpowiedzialność za wypełnienie zobowiązań w stosunku do biblioteki.

.....
Imię i nazwisko poręczającego

Nazwisko i imię

Zatrudnienie

Adres