

Nr		
Nazwisko		
Imię		
PESEL	<input type="text"/>	Znak statystyczny
Zajęcie (pracuję, uczę się, studiuje, inne)		Zapisano
Adres zameldowania / zamieszkania		
Adres korespondencyjny (jeżeli jest inny niż zameldowania)		
Data urodzenia		
e-mail / nr telefonu (dobrowolnie)		
Stwierdzam, że Regulaminu korzystania ze zbiorów Miejskiej Biblioteki Publicznej im. Stefana Żeromskiego w Helu jest mi znany i zobowiązuję się do jego przestrzegania.		
Stwierdzam, że zostałam/em pouczona/ny o prawie wglądu do moich danych osobowych oraz ich zmiany.		
Przyjmuję odpowiedzialność za wypełnienie zobowiązań w stosunku do Miejskiej Biblioteki Publicznej im. Stefana Żeromskiego w Helu zaciągniętych przez w/w osobę niepełnoletnią (wypełnić w stosunku do niepełnoletnich).		
PESEL	<input type="text"/>	Wykreślono
Nazwisko i imię		
Adres zameldowania / zamieszkania		
		(data i podpis wypożyczającego lub poręczyciela)

Zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016, poz. 922 ze zm.) informuję, iż: administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejska Biblioteka Publiczna im. Stefana Żeromskiego w Helu z siedzibą przy ul. Komandorskiej 2, 84-150 Hel.

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celach statystycznych i określonych w Ustawie o bibliotekach (Dz. U. z 2012 r. poz. 642 ze zm.) w celu ochrony udostępnianych i wypożyczanych materiałów, dochodzenia roszczeń z tytułu nieterminowego zwrotu materiałów oraz podlegają ochronie, zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922 ze zm.) i nie będą udostępniane innym odbiorcom, poza tymi, którzy posiadają odpowiednią podstawę prawną.

Przysługuje Pani/Pan prawo wglądu do swoich danych osobowych oraz ich poprawiania.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do zapisania się do Biblioteki i korzystania z jej oferty.

Każdej osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

TAK NIE Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji o działalności Biblioteki oraz o stanie mojego konta czytelniczego drogą elektroniczną.

TAK NIE Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji o działalności Biblioteki oraz o stanie mojego konta czytelniczego telefonicznie.