KARTA ZOBOWIĄZAŃ

Imię i nazwisko:……

Adres zamieszkania:…….

Telefon:……...

Adres e-mail:……..

Data urodzenia:……PESEL:……

Data zapisania:……Data rejestracji w systemie:…….

Kategoria społeczna:

Dziecko □	Uczeń □	Student □
Emeryt/rencista □	Rolnik □	Robotnik □
Pracownik umysłowy i kadra kierownicza □	Inni zatrudnieni □	Pozostali niezatrudnieni □

Oświadczam, że zasady korzystania z zasobów biblioteki, zawarte w regulaminie biblioteki, są mi znane i zobowiązuje się do ich przestrzegania.

Data:…… ……

(podpis wypożyczającego/opiekuna prawnego)

Centrum Kulturalno-Biblioteczne we Fromborku z siedzibą w: Os. Słoneczne 16, 14-530 Frombork jako administrator danych osobowych informuje, że Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu zapewnienia możliwości korzystania z zasobów biblioteki, w celach statystycznych oraz związanych ze zwrotem wypożyczonych zasobów biblioteki lub ich równowartości. Podstawą do przetwarzania danych są ustawa z dnia 27 czerwca 1997 roku o bibliotekach oraz ustawa z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej. Pani/Pana dane będą powierzone dostawcy systemu bibliotecznego w celu należytej obsługi technicznej systemu MAK+ oraz udostępnione o ile wyrazi na to Pani/Pan zgodę, innym bibliotekom oraz Instytutowi Książki. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych, ich poprawiania, wniesienia umotywowanego sprzeciwu na dalsze przetwarzanie, przenoszenia, a także prawo do bycia zapomnianym oraz wniesienia skargi na zasady przetwarzania danych do organu nadzoru ochrony danych osobowych. Dane będą przetwarzane tylko tak długo, jak będzie to niezbędne do realizacji ustawowych obowiązków biblioteki na zasadach określonych w Regulaminie biblioteki. Podanie danych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do korzystania z zasobów biblioteki.

TAK □ NIE □

Wyrażam chęć korzystania z uproszczonej procedury rejestracji we wszystkich bibliotekach korzystających z systemu bibliotecznego MAK+, polegającej na podaniu numeru PESEL i weryfikacji poprawności danych, które zostaną udostępnione z biblioteki, w której właśnie zostałem/am zarejestrowany/a za pośrednictwem systemu MAK+. W tym celu zgadzam się na udostepnienie moich danych osobowych, podanych w komputerowym formularzu rejestracyjnym, innym bibliotekom korzystającym teraz lub w przyszłości z systemu MAK+ oraz Instytutowi Książki z siedzibą w Krakowie, kod pocztowy 31-148, ul. Wróblewskiego 6. Instytut Książki, jako administrator danych, informuje, że przysługuje Pani/Panu prawo do dostępu do treści swoich danych, ich poprawiania, cofnięcia zgody na dalsze przetwarzanie, prawo do przenoszenia, do bycia zapomnianym oraz do wniesienia skargi na zasady przetwarzania danych osobowych do organu nadzoru ochrony danych osobowych. Dane będą przetwarzane tylko tak długo, jak będzie to niezbędne do realizacji ustawowych obowiązków biblioteki. Kontakt do inspektora ochrony danych osobowych: iod@instytutksiazki.pl.

Data:……. ……

(podpis wypożyczającego/ opiekuna prawnego)

Data:……. …….

(podpis pracownika przyjmującego)