



Karta zapisu

(Należy wypełnić drukowanymi literami)

NAZWISKO

IMIĘ DRUGIE IMIĘ

PESEL

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

(W przypadku braku nadania nr pesel)

DATA UR.

DD	-	MM	-	RR	RR	RR	RR
----	---	----	---	----	----	----	----

NR I RODZAJ DOKUMENTU

.....
(adres korespondencyjny)

Kategoria zawodowa* uczący się pracujący pozostali

Stwierdzam, że podane przeze mnie dane są prawdziwe, zapoznałam(-em) się z Regulaminem korzystania ze zbiorów Biblioteki Miejskiej w Łodzi.

Łódź, dnia

.....
(czytelny podpis)

Biblioteka Miejska w Łodzi mieszcząca się przy Placu Wolności 4 w Łodzi jako administrator danych osobowych, informuje, że Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu zapewnienia możliwości korzystania z zasobów Biblioteki, w celach statystycznych oraz w sprawach dotyczących odpowiedzialności materialnej za wypożyczone materiały biblioteczne. Pani/Pana dane będą udostępniane jedynie podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawienia. Podanie danych osobowych przez Panią/Pana jest wymogiem ustawowym. Pełną treść klauzuli informacyjnej dostępna jest na stronie bip.biblioteka.lodz.pl/index.php/rodo.

.....
Tel./ e-mail** (wypełnić)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, tj. adresu e-mail, w celu otrzymywania informacji handlowych drogą elektroniczną wysyłanych przez **Bibliotekę Miejską w Łodzi mieszcząca się przy Placu Wolności 4 w Łodzi** zgodnie z art. 10 ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (tj. Dz. U. z 2017 r. poz. 1219). Oświadczam, że zostałam(-em) poinformowana(-ny) o moich uprawnieniach, o których szerzej mogę przeczytać w obowiązku informacyjnym. **

.....
(czytelny podpis)

Wyrażam zgodę na kontaktowanie się ze mną przez **Bibliotekę Miejską w Łodzi mieszcząca się przy Placu Wolności 4 w Łodzi** w celu przedstawienia informacji handlowych za pośrednictwem telekomunikacyjnych urządzeń końcowych i automatycznych systemów wywołujących zgodnie z art. 172 ustawą z dnia 16 lipca 2004 r. - Prawo telekomunikacyjne (tj. Dz. U. z 2017 r. poz. 1907 z późn. zm.), czyli m.in. za pomocą telefonu komórkowego. Oświadczam, że zostałam(-em) poinformowana(-ny), że moja zgoda może zostać odwołana w każdym czasie. **

.....
(czytelny podpis)

Zostałam(-em) poinformowana(-ny), iż wyrażenie zgody jest dobrowolne. Przysługuje mi prawo dostępu do treści moich danych oraz ich poprawianie i wycofanie udzielonych zgód.

* zaznacz właściwy kwadrat X

** dotyczy osób powyżej 16 roku życia



Poręczenie

Wypełnić przy zapisie niepełnoletniego

Przyjmuję odpowiedzialność za wypełnienie zobowiązań niepełnoletniego w stosunku do Biblioteki Miejskiej w Łodzi.

(Dane rodzica/opiekuna prawnego)

NAZWISKO

IMIĘ **DRUGIE IMIĘ**

PESEL

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

DATA UR.

D	D	-	M	M	-	R	R	R	R
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

(W przypadku braku nadania nr pesel)

NR I RODZAJ DOKUMENTU

.....
(adres korespondencyjny)

.....
(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Biblioteka Miejska w Łodzi mieszcząca się przy Placu Wolności 4 w Łodzi jako administrator danych osobowych, informuje, że Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu zapewnienia możliwości korzystania z zasobów Biblioteki, w celach statystycznych oraz w sprawach dotyczących odpowiedzialności materialnej za wypożyczone materiały biblioteczne. Pani/Pana dane będą udostępniane jedynie podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawienia. Podanie danych osobowych przez Panią/Pana jest wymogiem ustawowym. Pełną treść klauzuli informacyjnej dostępna jest na stronie bip.biblioteka.lodz.pl/index.php/rodo.

.....
Tel./e-mail (wypełnić)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, tj. adresu e-mail, w celu otrzymywania informacji handlowych drogą elektroniczną wysyłanych przez **Bibliotekę Miejską w Łodzi mieszcząca się przy Placu Wolności 4 w Łodzi** zgodnie z art. 10 ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1219). Oświadczam, że zostałam(-em) poinformowana(-ny) o moich uprawnieniach, o których szerzej mogę przeczytać w obowiązku informacyjnym.

.....
(data i czytelny podpis)

Wyrażam zgodę na kontaktowanie się ze mną przez **Bibliotekę Miejską w Łodzi mieszcząca się przy Placu Wolności 4 w Łodzi** w celu przedstawienia informacji handlowych za pośrednictwem telekomunikacyjnych urządzeń końcowych i automatycznych systemów wywołujących zgodnie z art. 172 ustawą z dnia 16 lipca 2004 r. - Prawo telekomunikacyjne (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1907 z późn. zm.), czyli m.in. za pomocą telefonu komórkowego. Oświadczam, że zostałam(-em) poinformowana(-ny), że moja zgoda może zostać odwołana w każdym czasie.

.....
(data i czytelny podpis)

Zostałam(-em) poinformowana(-ny), iż wyrażenie zgody jest dobrowolne. Przysługuje mi prawo dostępu do treści moich danych oraz ich poprawianie i wycofanie udzielonych zgód.

DANE PORĘCZAJĄCEGO