

KARTA ZOBOWIĄZAŃ

Numer PESEL	
Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania	
Adres zameldowania (jeśli jest różny od zamieszkania)	
Numer telefonu	
E-mail	
Charakter zatrudnienia	<input type="checkbox"/> pracownik umysłowy <input type="checkbox"/> student <input type="checkbox"/> rolnik <input type="checkbox"/> pracownik fizyczny <input type="checkbox"/> uczeń <input type="checkbox"/> emeryt/rencista <input type="checkbox"/> inne zatrudnienie <input type="checkbox"/> dziecko <input type="checkbox"/> niezatrudniony

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

.....
(podpis wypożyczającego)

Gminna Biblioteka Publiczna im. Zbigniewa Herberta w Michałowicach z siedzibą w: ul. Raszyńska 34, 05-816 Michałowice-Osiedle 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. Kontakt do inspektora ochrony danych osobowych: iod.biblioteka@michalowice.pl

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 udostępnienie 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 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 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

.....
(podpis wypożyczającego)

.....
(podpis pracownika przyjmującego zobowiązanie)