

**Gminna Biblioteka Publiczna w Kołaczycach
ul. Kollataja 1**

KARTA ZAPISU

Numer Karty Bibliotecznej

Kategoria

Data zapisu

1. Imie i nazwisko

2. Hasło 3. Imie ojca

4. Miejsce urodzenia 5. Data urodzenia

6. PESEL

7. Adres stałego zameldowania

(kod pocztowy, miejscowosc)

.....
(ulica, nr domu, numer mieszkania)

8. Adres do korespondencji

(kod pocztowy, miejscowosc)

.....
(ulica, nr domu, numer mieszkania)

9. Telefon kontaktowy

10. Adres poczty elektronicznej

11. Dokument to_samosci (nazwa, seria, numer)

12. Charakter zatrudnienia (zawód)

13. Miejsce pracy lub nauki

Czytelnik zobowiazany jest do :

1. Przestrzegania Regulaminu i zarzadzen Biblioteki.

2. Terminowego zwrotu materiałów bibliotecznych.

3. Odpowiedzialnosci za wypo_yczone materiały biblioteczne.

4. Zgłoszenia zagubienia Karty Bibliotecznej.

5. Informowania o zmianie danych osobowych.

.....
data zapisu podpis czytelnika

O Ś W I A D C Z E N I E

dla Gminnej Biblioteki Publicznej w Kołaczycach

1. Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości komputerową rejestrację wypożyczonych materiałów bibliotecznych prowadzoną zgodnie z Regulaminem Wypożyczalni Gminnej Biblioteki Publicznej w Kołaczycach i będę uznawał /a/ ewentualne roszczenia Biblioteki, których podstawą będzie wydruk komputerowy.

2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych podanych w Karcie Zapisu, na wszystkie sposoby dopuszczalne przez ustawę z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883).

3. Oświadczam, że przepisy korzystania ze zbiorów biblioteki są mi znane i zobowiązuję się do ich ścisłego przestrzegania.

4. Za niepełnoletniego czytelnika odpowiadają prawnie i podpisują Kartę Zapisu i Oświadczenie także rodzice lub opiekunowie prawni.

Jasło, dnia.....

.....
czytelny podpis rodzica czytelny podpis czytelnika
lub opiekuna prawnego