



Гарантійний формуляр

Заповнюється при реєстрації неповнолітньої особи

Беру на себе відповідальність за виконання обов'язків неповнолітньої особи стосовно Міської бібліотеки в Лодзі.

(Дані одного з батьків / опікуна)

ПРИЗВИЩЕ

ІМ'Я **ПО-БАТЬКОВІ**

НОМЕР ДОКУМЕНТУ

ДАТА НАР. --

.....
(контактна адреса)

.....
(дата і підпис одного з батьків / опікуна)

Міська бібліотека в Лодзі, що розташована за адресою Placu Wolności 4 в Лодзі, як адміністратор персональних даних, інформує, що Ваші персональні дані будуть оброблені з метою забезпечити можливість користуватися фондами Бібліотеки, для статистики, а також для залагодження справ, що стосуються матеріальної відповідальності за отримані бібліотечні матеріали. Ваші персональні дані буде передано тільки тим суб'єктам, котрі мають на це право згідно з чинним законодавством. Ви маєте право доступу до Ваших даних і їхньої зміни. Вимога подати персональні дані є вимогою законодавства. Повний текст інформації з цього приводу доступний за адресою bip.biblioteka.lodz.pl/index.php/rodo.

.....
тел. /e-mail (подати)

Погоджуюся на обробку моїх персональних даних, тобто електронної адреси, з метою отримувати комерційні повідомлення електронним шляхом, які висилає **Міська бібліотека в Лодзі, розташована за адресою Placu Wolności 4 в Лодзі**, згідно зі ст. 10 Закону про надання послуг електронним шляхом від 18.07.2002 (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1219). Підтверджую, що мене поінформовано про мої права, про які я можу прочитати детальніше в обов'язку щодо надання інформації.**

.....
(розбірливий підпис)

Погоджуюся за контакт зі мною **Міської бібліотеки в Лодзі, розташованої за адресою Placu Wolności 4 в Лодзі**, з метою надсилання мені комерційних повідомлень шляхом телекомунікації й через системи автоматичної розсилки згідно зі ст. 172 Закону про телекомунікацію від 16.07.2004 (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1907 z późn. zm.), тобто зокрема через мобільний телефон. Підтверджую, що мене поінформовано про те, що в будь-який момент я можу анулювати свою згоду. **

.....
(розбірливий підпис)

Мене поінформовано про те, що згода є добровільною. Я маю право доступу до моїх персональних даних і також до їх виправлення й анулювання моїх погоджень.

Дані опікуна