

Karta zapisu

(Należy wypełnić drukowanymi literami)

NAZWISKO

IMIĘ DRUGIE IMIĘ

PESEL

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

DATA UR.

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

.....
(adres korespondencyjny)

Kategoria zawodowa* uczący się pracujący pozostali

Stwierdzam, że podane przeze mnie dane są prawdziwe, zapoznałem/łam się z Regulaminem korzystania ze zbiorów Biblioteki Miejskiej w Łodzi.

Łódź, dnia

.....
(czytelny podpis)

Biblioteka Miejska w Łodzi mieszcząca się przy al. Kościuszki 48 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. Treść pełnej klauzuli informacyjnej dostępna jest na stronie bjp.biblioteka.lodz.pl/index.php/rodo.

.....
Tel./e-mail** (wypełnić)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, tj. adresu e-mail, w celu otrzymania informacji handlowych drogą elektroniczną wysyłanych przez **Bibliotekę Miejską w Łodzi mieszczącą się przy al. Kościuszki 48 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, iż zostałam/em poinformowany 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 al. Kościuszki 48 w Łodzi** w celu przedstawiania informacji handlowych za pośrednictwem telekomunikacyjnych urządzeń końcowych i automatycznych systemów wywołujących zgodnie z art. 172 ustawy 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 poinformowany, że moja zgoda może zostać odwołana w każdym czasie. **

.....
(czytelny podpis)

Zostałam/łam poinformowany/na, iż wyrażenie zgody jest dobrowolne. Przysługuje mi prawo dostępu do treści moich danych oraz ich poprawienie i wycofanie udzielonych zgód.

* zaznacz właściwy kwadrat X

** dotyczy osób powyżej 16 roku życia

AKTUALIZACJE DANYCH					
DATA					
PODPIS UŻYTKOWNIKA					

