

## Karta zapisu do biblioteki

Numer karty bibliotecznej.....

PIN.....

Nazwisko.....

Imię.....

PESEL

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

Adres.....

Adres tymczasowy.....

Telefon.....

Zatrudnienie.....

Nazwa i adres pracy-szkoły.....

Imię ojca.....

Legitymujący się.....

(nr dowodu osobistego, nr albumu lub legitymacji szkolnej)

Zapisano	Wykreślono

Stwierdzam, że przepisy korzystania z Gminnej Biblioteki Publicznej w Wróblewie i jej Regulamin są mi znane i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Zostałem poinformowany, że wyrażanie zgody jest dobrowolne, że zgoda może być cofnięta w dowolnym momencie oraz, że moje dane nie podlegają profilowaniu przez EOG

potwierdzam

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Gminną Bibliotekę Publiczną we Wróblewie moich danych osobowych w celach statystycznych.

wyrażam zgodę

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Gminną Bibliotekę Publiczną we Wróblewie moich danych osobowych w celach promocyjnych (promocja wydarzeń kulturalnych związanych z Biblioteką.

wyrażam zgodę

.....  
Data i podpis wypożyczającego

---

### Uzupełnić w stosunku do nieletnich

---

Przyjmuję odpowiedzialność za wypełnienie zobowiązań w stosunku do Biblioteki

.....  
Imię i nazwisko poręczającego

Nazwisko i imię.....

Zatrudnienie.....

Adres/tel. ....

.....