

Karta zgłoszeniowa do akcji czytelniczej „Biblioteka w sieci”

1. Uczestnik pełnoletni

Imię i nazwisko:

Numer telefonu:

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Bibliotekę Publiczną Miasta i Gminy w Pleszewie, ul. Kolejowa 1, 63-300 Pleszew moich danych osobowych podanych w Karcie zgłoszeniowej do akcji czytelniczej „Biblioteka w sieci” w celu przeprowadzenia Akcji czytelniczej „Biblioteka w sieci” i oświadczam że zapoznałem się z jej Regulaminem .

.....
podpis

- Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) Administratorem Danych Osobowych jest Dyrektor Biblioteki Publicznej Miasta i Gminy w Pleszewie;
- 2) dane te będą przetwarzane wyłącznie zgodnie z określonym celem;
- 3) dane nie będą udostępniane żadnym odbiorcom, oprócz określonych odrębnymi przepisami prawa;
- 4) przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania;
- 5) przysługuje mi prawo do cofnięcia zgody;
- 6) administrator nie stosuje biometrii;
- 7) dane podaję dobrowolnie.

.....
podpis

2. Uczestnik niepełnoletni – wypełnia rodzic lub opiekun prawny

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:

Numer telefonu rodzica/opiekuna prawnego:

Imię i nazwisko dziecka:

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Bibliotekę Publiczną Miasta i Gminy w Pleszewie, ul. Kolejowa 1, 63-300 Pleszew danych osobowych moich i mojego dziecka podanych w w Karcie zgłoszeniowej do akcji czytelniczej „Biblioteka w sieci” w celu przeprowadzenia Akcji czytelniczej „Biblioteka w sieci” i oświadczam że zapoznałem się z jej Regulaminem .

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego

- Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) Administratorem Danych Osobowych jest Dyrektor Biblioteki Publicznej Miasta i Gminy w Pleszewie;
- 2) dane te będą przetwarzane wyłącznie zgodnie z określonym celem;
- 3) dane nie będą udostępniane żadnym odbiorcom, oprócz określonych odrębnymi przepisami prawa;
- 4) przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania;
- 5) przysługuje mi prawo do cofnięcia zgody;
- 6) administrator nie stosuje biometrii;
- 7) dane podaję dobrowolnie.

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego

