

Zobowiązanie Użytkownika Biblioteki

Ja, niżej podpisany:

Oświadczam, że moim miejscem zamieszkania jest:

Tel/e-mail:

.....

.....

TAK NIE Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przedstawionych w trakcie rejestracji do Biblioteki

TAK NIE Zapoznałem/łam się z Regulaminem Biblioteki Publicznej w Ożarowie Mazowieckim, akceptuję jego treść i zobowiązuję się do jego stosowania

TAK NIE Potwierdzam odbiór karty bibliotecznej

TAK NIE Potwierdzam odbiór 1 egzemplarza formularza

TAK NIE Zapoznałem/łam się z Regulaminem newslettera Biblioteki Publicznej w Ożarowie Mazowieckim, akceptuję jego treść i zobowiązuję się do jego stosowania

Administratorem danych osobowych jest Biblioteka Publiczna w Ożarowie Mazowieckim z siedzibą przy ul. Szkolnej 2 05-850 Ożarów Mazowiecki. Dane są podawane dobrowolnie. Podmiotowi danych przysługuje prawo do wglądu i poprawiania danych oraz prawo do wniesienia sprzeciwu na dalsze ich przetwarzanie i edycję.

.....

Czytelny podpis