

KARTA ZAPISU CZYTELNIKA

**PEDAGOGICZNA BIBLIOTEKA
WOJEWÓDZKA
W
GDAŃSKU**

KOMPUTEROWY NUMER IDENTYFIKACYJNY
(wypełnia pracownik PBW)

Nazwisko				
Imię				
Data urodzenia				
PESEL				
Zawód/zajęcie (właściwie zaznaczyć symbolem „x”)	<input type="checkbox"/> nauczyciel	<input type="checkbox"/> student	<input type="checkbox"/> maturzysta	<input type="checkbox"/> inny

adres stały

ulica	nr domu	nr lokalu
miescowosc	kod pocztowy	telefon stacjonarny
adres email:	telefon komórkowy	

adres do korespondencji

ulica	nr domu	nr lokalu
miescowosc	kod pocztowy	telefon

szkoła/uczelnia *

zakład pracy **

nazwa		nazwa	
kierunek		adres	
miescowosc	rok nauki	telefon	

Potwierdzam zgodność powyższych danych z rzeczywistością i zobowiązuję się przestrzegać regulaminu Wypożyczalni Pedagogicznej Biblioteki Wojewódzkiej w Gdańsku.

Gdańsk, dnia.....

.....
własnoręczny, czytelny podpis

* wypełniają studenci/słuchacze/uczniowie; ** wypełniają nauczyciele

verte →

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych:

1. Nazwisko i imię
2. Data i miejsce urodzenia
3. Numer ewidencyjny PESEL
4. Adres zamieszkania lub pobytu
5. Miejsce pracy
6. Zawód/zajęcie
7. Numer telefonu kontaktowego
8. Adres email

i w przypadku uczniów lub studentów:

9. Nazwa szkoły lub uczelni
10. Kierunek studiów
11. Miejsce nauki
12. Rok nauki

w celach zgodnych ze statutowymi zadaniami biblioteki:

- świadczenie usług bibliotecznych (wypożyczanie materiałów bibliotecznych),
- przeprowadzanie badań czytelnich,
- statystyka

przez Pedagogiczną Bibliotekę Wojewódzką w Gdańsku (administrator danych), 80-401 Gdańsk, Al. Gen. J. Hallera 14, zgodnie z treścią ustawy z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.). Podanie danych osobowych ma charakter dobrowolny i przysługuje mi prawo wglądu do tych danych, jak również możliwość ich poprawiania.

Gdańsk, dnia

.....
własnoręczny, czytelny podpis

UPOWAŻNIENIE

(nieobowiązkowe)

Upoważniam

(imię i nazwisko upoważnianej osoby)

do korzystania z mojej karty bibliotecznej.

Gdańsk, dnia

.....
własnoręczny, czytelny podpis