



KARTA ZAPISU NOWEGO CZYTELNIKA DO BIBLIOTEKI PROWINCJALNEJ FRANCISZKANÓW W GNIEŹNIE

.....
Numer karty czytelnika (wypełnia bibliotekarz)

Prosimy o czytelne wypełnienie formularza DRUKOWANYMI LITERAMI.

Nazwisko

Imię

Adres zamieszkania

.....

Numer telefonu

Adres e-mail

1. Zobowiązuję się do przestrzegania regulaminu Biblioteki Prowincjalnej Franciszkanów w Gnieźnie.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Bibliotekę moich danych osobowych w celach statystycznych. Podanie danych jest dobrowolne. Podstawą przetwarzania danych jest moja zgoda. Mam prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie. Odbiorcami danych mogą być podmioty zajmujące się statystykami u administratora. Mam prawo żądania od administratora danych dostępu do moich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, lub sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

.....

.....

miejsce, data

czytelny podpis