

Nr czytelnika

Imię i nazwisko

Znak czytelnika

Adres

Zapisano

Nazwa szkoły

Data urodzenia

Wykreślono

Nr legitymacji

Nr telefonu

Wypełnia rodzic lub opiekun
prawny osoby niepełnoletniej

PESEL :

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

Imię i nazwisko

Adres

Nr telefonu

- 1) Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem korzystania ze zbiorów i usług Gminnej Biblioteki Publicznej w Milówce oraz Regulaminem konkursu „Lato z książką” i zobowiązuję się do ich przestrzegania.
- 2) Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a ROZPORZĄDZENIA PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych niepełnoletniego
- 3) Zostałem/zostałam pouczone (y) o prawie wglądu do moich danych osobowych i ich zmiany.

.....
Data i podpis
wypożyczającego lub poręczyciela