

Széchenyi István Városi Könyvtár
Szervezeti és Működési Szabályzat 2. sz. melléklete

3. SZ. FÜGGELÉK

Felnőtt olvasó személyi lapja

Előlap

S Z E M É L Y I L A P

Családi és utónév: _____
Születési név: _____
Anyja neve: _____
Születési hely, idő: _____
Állandó lakcím: _____
Ideiglenes lakcím: _____
Személyi igazolvány/útlevél száma.: _____
A tagság érvényes: _____

Hátlap

B E L É P É S I N Y I L A T K O Z A T

Alulírott kijelentem, hogy a Széchenyi István Városi Könyvtár beiratkozott/regisztrált olvasója kívánok lenni. A Könyvtárhasználati szabályzatot és az Adatkezelési tájékoztatóban foglaltakat megismertem, tudomásul vettem és magamra nézve kötelezőnek tartom. A jelen nyilatkozat aláírásával kifejezetten hozzájárulok ahhoz, hogy a Könyvtár a vonatkozó jogszabályok előírásai szerint kezelje személyes adataimat.

Az alábbi adataim megadásával igénybe kívánom venni a Könyvtár által nyújtott értéknövelt szolgáltatásokat, ill. kedvezményeket.

Igazolvány típusa, száma: _____

Hozzájárulásomat adom, hogy a Könyvtár a szolgáltatásaival kapcsolatos információkat velem közölje a következő e-mail címen:

@

Nyilatkozom, hogy a Könyvtár hírlevelére igényt tartok / nem tartok igényt a fent megadott e-mail címen (a kívánt rész aláhúzendó). Tudomásul veszem, hogy a jelen nyilatkozat a tagságom megszűnéséig érvényes és rám nézve kötelező. Az adataimban időközben bekövetkező változásokat a könyvtárnak bejelentem.

Sopron, 20.....

Olvasó aláírása

Széchenyi István Városi Könyvtár
Szervezeti és Működési Szabályzat 2. sz. melléklete

16 év alatti olvasó személyi lapja

Előlap

S Z E M É L Y I L A P

Név: _____
Anyja neve: _____
Születési hely, idő: _____
Állandó lakcím: _____
Ideiglenes lakcím: _____
Iskola: _____
Apa, gondviselő neve: _____

Kötelezem magam, hogy a könyvtár szabályait megtartom. A kölcsönzött könyveket határidőn belül visszahozom.

az olvasó aláírása

JÓTÁLLÁSI NYILATKOZAT

Alulírott engedélyezem, hogy _____ a könyvtárba beiratkozhasson. Felelősséget vállalok az általa kikölcsönzött dokumentumokért: szükség esetén megtérítem a késedelmi díjat, illetve az elveszett vagy megrongált dokumentumok értékét. A megadott adatok esetleges változását jelezzük.

Dátum:

a jótálló aláírása

Hátlap

**NYILATKOZAT ÉS HOZZÁJÁRULÁS 16 ÉV ALATTI ÉRINTETT
SZEMÉLYES ADATAI KEZELÉSÉHEZ**

Az Érintett adatai a személyi lapon olvashatók. A törvényes képviselő egyéb adatai:

Lakcím (amennyiben eltérő a gyermekétől): _____

E-mail cím: _____

Szig. szám: _____

A jelen nyilatkozat aláírásával a megfelelő szám bekarikázásával önkéntesen hozzájárulok ahhoz, hogy a könyvtár a vonatkozó jogszabályok előírásai szerint milyen célból kezelje saját és gyermekem adatait.

1. könyvtári beiratkozás
2. hírlevél küldése

Kijelentem, hogy a fentnevezett gyermekekre vonatkozó személyes adatok és a saját személyes adataim a valóságnak megfelelnek. Az Adatkezelési tájékoztatóban foglaltakat megismertem és tudomásul vettem. A jelen nyilatkozatomat bármikor visszavonhatom, élhetek az engem megillető jogokkal és jogorvoslati lehetőségekkel. Nyilatkozatom visszavonásig, illetve gyermekem 16 éves koráig érvényes.

.....
Dátum

Törvényes felügyeletet gyakorló aláírása