



.....
Zał. nr 1 do Regulaminu udostępniania DZdN

KARTA EWIDENCYJNA CZYTELNIKA

Pola oznaczone * są polami obowiązkowymi.

CZĘŚĆ I wypełniana przez każdego czytelnika

*** Nazwisko:**

*** Imiona:**

*** Adres zamieszkania:**

.....
*** Telefon:**

*** Adres do korespondencji:**

.....
E-mail:

.....
Wykształcenie:

*** Pesel:**

Osoba upoważniona do dokonywania wypożyczeń:

.....
Adres zamieszkania osoby upoważnionej:

.....
Telefon osoby upoważnionej:.....

Uwagi: dokument tożsamości do wglądu.

Regulamin Działu Zbiorów dla Niewidomych GBPiZS jest mi znany i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Zapoznałem/am się z powyższymi informacjami.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora danych Główną Bibliotekę Pracy i Zabezpieczenia Społecznego z siedzibą w Warszawie (02-943), ul. Limanowskiego 23 w celu dokonywania wypożyczeń, ochrony udostępnianych i wypożyczanych zbiorów oraz prowadzenia statystyki dotyczącej korzystania z Biblioteki.

Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania i prawie wycofania zgody.

Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

.....
Data i podpis czytelnika

KARTA EWIDENCYJNA CZYTELNIKA

CZĘŚĆ II wypełniana tylko przez osoby niepełnosprawne

Zaznacz czy jesteś osobą niewidomą ze znacznym lub umiarkowanym

stopniem niepełnosprawności _____ []

Znajomość pisma brajla _____ []

Proszę określić, jakiego typu zbiory chciałby/chciałaby

Pan/Pani otrzymywać (można zaznaczyć kilka):

Książki na kasetach magnetofonowych _____ []

Książki nagrane na płytach (CD-Audio i MP3) — []

Książki w standardzie DAISY _____ []

Książki w formacie Czytak _____ []

Książki brajlowskie _____ []

Książki nagrane mową syntetyczną _____ []

W jaki sposób chciałaby/chciałby Pan/Pani otrzymywać książki:

W siedzibie Działu _____ []

Za pośrednictwem poczty _____ []

Za pośrednictwem serwisu wypożyczalni on-line _____ []

(Czytelnik rejestruje się samodzielnie na stronie Serwisu wypożyczeń on-line po upływie 7 dni od chwili wystania dokumentów)

Uwagi: dokument tożsamości i orzeczenie o stopniu niepełnosprawności do wglądu

Regulamin Działu Zbiorów dla Niewidomych GBPiZS jest mi znany i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Oświadczam, że wszystkie dane podane przeze mnie w karcie ewidencyjnej czytelnika są zgodne z prawdą.

Zapoznałem/am się z powyższymi informacjami.

.....
Data i podpis czytelnika

