

2



## KARTA ZAPISU

5998

Imiona i Nazwisko: Jan Kowalski  
 Adres zameldowania: Leśna 14/2, Kołobrzeg  
 Data urodzenia: 2010-11-12  
 Imię ojca:  
 Pesel: 10201107016  
 Szkoła/Zakład pracy: -  
 Legitymujący się: dowodem osobistym

Oświadczam, że w związku z ustawą z dn. 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. nr 133, poz. 883), jako czytelnik Miejskiej Biblioteki Publicznej w Kołobrzegu wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych w celach statystycznych, na komputerową rejestrację moich wypożyczeń (bez rewersów) oraz w sprawach związanych ze zwrotem wypożyczonych przeze mnie książek lub ich równowartości. Pouczony(a) zostałem(am) o prawie wglądu do tych danych oraz ich zmiany.

Zobowiązuję się do ścisłego przestrzegania znanego mi regulaminu dla korzystających ze zbiorów biblioteki.

dnia 19.12.2014

.....  
czytelnik podpis**Wypełnić w stosunku do niepełnoletnich**

Przyjmuję odpowiedzialność za wypełnienie zobowiązań w/w osoby w stosunku do biblioteki

Nazwisko i imię .....

Zatrudnienie .....

Adres .....

.....  
Data i podpis poręczającego