

Wzór upoważnienia

.....
Imię i nazwisko

.....
Nr karty bibliotecznej

UPOWAŻNIENIE

Upoważniam

Panią/Pana nr PESEL:.....
(imię i nazwisko)

do wypożyczania z użyciem mojej karty bibliotecznej w.....
(podać adres wypożyczalni/filii)

jednorazowo/na czas określony (max 12 miesięcy)* od dniado.....

Jednocześnie oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność za zbiory wypożyczone za jej okazaniem.

*niewłaściwe skreślić

.....
PODPIS WŁAŚCICIELA KARTY

.....
PODPIS OSOBY UPOWAŻNIONEJ

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji upoważnienia do wypożyczania zbiorów bibliotecznych przez WiMBP w Bydgoszczy zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych z dnia 27.04.2016 (Dz. U. UE L nr 119, str. 1).

Administratorem Danych jest Wojewódzka i Miejska Biblioteka Publiczna im. dr. Witolda Bełzy w Bydgoszczy przy ul. Długiej 39, tel. 52 33 99 225, fax: 52 328 73 90, email: sekretariat@wimbp.bydgoszcz.pl, REGON: 00000280910

.....
DATA

.....
PODPIS OSOBY UPOWAŻNIONEJ

Adnotacje Biblioteki:

UPOWAŻNIENIE przyjęto dnia,