

Уважаемый пользователь!

Для записи в библиотеку заполните данную анкету и согласие на обработку персональных данных (оборотная сторона данной формы, заполняется лицами достигшими 18 лет, либо одним из родителей, опекунов и другими законным представителями). Несовершеннолетние в возрасте до 14 лет могут быть записаны только при указании данных документа, удостоверяющего личность одного из родителей, опекунов и других законных представителей.

АНКЕТА ЧИТАТЕЛЯ

Фамилия, имя, отчество			
Дата рождения		пол: муж. <input type="checkbox"/> жен. <input type="checkbox"/>	инвалидность <input type="checkbox"/>
Образование	дошкольник <input type="checkbox"/> школьник <input type="checkbox"/> студент <input type="checkbox"/> класс /курс		
Контактный номер телефона			
E-mail			

Адрес по месту регистрации

страна _____
область, край _____
город _____
улица _____
дом _____ строение _____ корпус _____ квартира _____ индекс _____

Адрес фактического места пребывания (при отличии от вышеуказанного)

страна _____
область, край _____
город _____
улица _____
дом _____ строение _____ корпус _____ квартира _____ индекс _____

Фамилия, имя, отчество одного из законных представителей*	
Данные документа, удостоверяющего личность пользователя или одного из его законных представителей	

*Заполняется в случае, если пользователь не достиг возраста 14 лет

Подписывая анкету Вы подтверждаете подлинность данных, ознакомлены с Политикой ОГБУК «Магаданская областная детская библиотека» в отношении обработки персональных данных и соглашаетесь соблюдать Правила пользования библиотекой

_____/_____
(подпись пользователя, либо законного представителя) Расшифровка подписи

Согласие пользователя библиотеки (законного представителя пользователя) на обработку персональных данных

1. Я, _____ (ФИО полностью),
паспорт серия номер _____, дата выдачи _____,
выдан _____,
даю ОГБУК «Магаданская областная детская библиотека», расположенному по адресу: г. Магадан,
Школьный переулок, д. 1 согласие на обработку (с использованием средств автоматизации или без их
использования) моих персональных данных или ребёнка _____

_____ (ФИО полностью, дата рождения), законным представителем, которого, являюсь на основании ст. 64 п. 1 Семейного кодекса Российской Федерации, таких как: фамилия, имя, отчество, дата рождения, половая принадлежность, образование, номера мобильного и стационарного телефонов, адрес электронной почты, адреса по месту регистрации и фактического пребывания, сведения медицинского характера (для инвалидов).

2. Вышеуказанные персональные данные представлены с целью их использования библиотекой: для организации процесса пользования услугами библиотеки; при ведении статистики; для обеспечения сохранности имущества библиотеки (в том числе библиотечного фонда) и возмещения возможного материального ущерба.

3. С вышеуказанными персональными данными могут быть совершены следующие действия: сбор, систематизация, накопление, автоматизированная обработка, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование и уничтожение. Настоящее согласие носит бессрочный характер.

4. Я уведомлён, что данное согласие может быть в любое время отозвано на основании моего письменного заявления.

5. Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле (или в интересах ребенка, законным представителем которого являюсь).

_____/_____/_____
Подпись / *Расшифровка подписи* / *дата*

6. Я даю согласие на использование адреса электронной почты, указанной мною в анкете пользователя исключительно в следующих целях: информационная и новостная рассылки, производимые библиотекой (уведомления о задолженностях пользователя, событиях и мероприятиях библиотеки, новых поступлениях в фонды библиотеки, новых сервисах библиотеки).

_____/_____/_____
Подпись / *Расшифровка подписи* / *дата*

7. Я даю согласие на безвозмездную фото и видеосъемку своего ребенка, а также на использование фото и видеоматериалов исключительно в следующих целях: размещение в аккаунтах социальных сетях и на сайте ОГБУК «Магаданская областная детская библиотека»; размещение в СМИ. Я информирован(а), что возможна обработка фото и видеоматериалов для улучшения качества и изменения фона. Данное согласие действует в течение срока хранения информации. Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению. Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в собственных интересах.

_____/_____/_____
Подпись / *Расшифровка подписи* / *дата*