

ДО ЦБ МКУК «Здвинская ЦБС»

ФИО взрослого: _____

Родство _____ Паспорт: серия _____ номер _____

Тел.: _____

Адрес прописки: _____

Адрес проживания: _____

ФИО ребенка: _____

Дата рождения: _____ Школа: _____ Класс: _____

Разрешаю отражать персональные данные ребенка в базе данных библиотеки, формулярах и читательских билетах. С правилами пользования библиотекой ознакомлен и гарантирую их выполнение своим ребенком.

Дата _____ Подпись _____

**Согласие читателя (законного представителя несовершеннолетнего читателя)
на обработку персональных данных**

Я, _____

(Ф.И.О.)

Даю муниципальному казённому учреждению культуры «Здвинская централизованная библиотечная система» детский отдел центральной библиотеки,

расположенной по адресу: с.Здвинск ул.Маркса,6, согласие на обработку

(с использованием средств автоматизации или без их использования) моих персональных данных

таких как: фамилия, имя, отчество, дата рождения, биометрических данных, образование, номера мобильного и стационарного телефонов, адрес электронной почты, адреса по месту регистрации и фактического пребывания.

Вышеуказанные персональные данные представлены с целью их использования Библиотекой для:

- статистических и иных исследовательских целей;

- осуществления культурно-просветительской и информационно-образовательной деятельности;

- организации адресного, дифференцированного и индивидуального обслуживания;

- обеспечения сохранности библиотечного фонда в соответствии с Федеральным законом

«О библиотечном деле» от 26.06.2007 № 118-ФЗ.

Настоящее согласие носит бессрочный характер.

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

Я подтверждаю, что, давая настоящее Согласие, я действую по своей воле

Подпись: _____ ФИО _____

Дата: _____

ДО ЦБ МКУК «Здвинская ЦБС»

ФИО : _____

Дата рождения: _____ Школа: _____ Класс: _____

Паспорт: серия _____ номер _____

Тел.: _____

Адрес прописки: _____

Адрес проживания: _____

Разрешаю отражать свои персональные данные в базе данных библиотеки, формулярах и читательских билетах. С правилами пользования библиотекой ознакомлен и гарантирую их выполнение.

Дата _____ Подпись _____

ДО ЦБ МКУК «Здвинская ЦБС»

ФИО : _____

Дата рождения: _____ Школа: _____ Класс: _____

Паспорт: серия _____ номер _____

Тел.: _____

Адрес прописки: _____

Адрес проживания: _____

Разрешаю отражать свои персональные данные в базе данных библиотеки, формулярах и читательских билетах. С правилами пользования библиотекой ознакомлен и гарантирую их выполнение.

Дата _____ Подпись _____

**Согласие читателя (законного представителя несовершеннолетнего читателя)
на обработку персональных данных**

Я, _____
(Ф.И.О.)

Даю муниципальному казённому учреждению культуры «Здвинская централизованная библиотечная система» детский отдел центральной библиотеки, расположенной по адресу: с.Здвинск ул.Маркса,6, согласие на обработку (с использованием средств автоматизации или без их использования) моих персональных данных или ребёнка

_____ законным представителем, которого являюсь,
(Ф.И.О.)

таких как: фамилия, имя, отчество, дата рождения, биометрических данных, образование, номера мобильного и стационарного телефонов, адрес электронной почты, адреса по месту регистрации и фактического пребывания.

Вышеуказанные персональные данные представлены с целью их использования Библиотекой для:

- статистических и иных исследовательских целей;
- осуществления культурно-просветительской и информационно-образовательной деятельности;
- организации адресного, дифференцированного и индивидуального обслуживания;
- обеспечения сохранности библиотечного фонда в соответствии с Федеральным законом

«О библиотечном деле» от 26.06.2007 № 118-ФЗ.

Настоящее согласие носит бессрочный характер.

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

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

Подпись: _____ ФИО _____

Дата: _____

**Согласие читателя (законного представителя несовершеннолетнего читателя)
на обработку персональных данных**

Я, _____
(Ф.И.О.)

Даю муниципальному казённому учреждению культуры «Здвинская централизованная библиотечная система» детский отдел центральной библиотеки, расположенной по адресу: с.Здвинск ул.Маркса,6, согласие на обработку (с использованием средств автоматизации или без их использования) моих персональных данных или ребёнка

_____ законным представителем, которого являюсь,
(Ф.И.О.)

таких как: фамилия, имя, отчество, дата рождения, биометрических данных, образование, номера мобильного и стационарного телефонов, адрес электронной почты, адреса по месту регистрации и фактического пребывания.

Вышеуказанные персональные данные представлены с целью их использования Библиотекой для:

- статистических и иных исследовательских целей;
- осуществления культурно-просветительской и информационно-образовательной деятельности;
- организации адресного, дифференцированного и индивидуального обслуживания;
- обеспечения сохранности библиотечного фонда в соответствии с Федеральным законом

«О библиотечном деле» от 26.06.2007 № 118-ФЗ.

Настоящее согласие носит бессрочный характер.

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

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

Подпись: _____ ФИО _____

Дата: _____

ДО ЦБ МКУК «Здвинская ЦБС»

ФИО : _____

Дата рождения: _____ Образование: _____

Учебное заведение: _____ Курс: _____

Место работы: _____ Должность: _____

Паспорт: серия _____ номер _____

Тел.: _____

Адрес прописки: _____

Адрес проживания: _____

Разрешаю отражать свои персональные данные в базе данных библиотеки, формулярах и читательских билетах. С правилами пользования библиотекой ознакомлен и гарантирую их выполнение.

Дата _____ Подпись _____

ДО ЦБ МКУК «Здвинская ЦБС»

ФИО : _____

Дата рождения: _____ Образование: _____

Учебное заведение: _____ Курс: _____

Место работы: _____ Должность: _____

Паспорт: серия _____ номер _____

Тел.: _____

Адрес прописки: _____

Адрес проживания: _____

Разрешаю отражать свои персональные данные в базе данных библиотеки, формулярах и читательских билетах. С правилами пользования библиотекой ознакомлен и гарантирую их выполнение.

Дата _____ Подпись _____

ДО ЦБ МКУК «Здвинская ЦБС»

ФИО : _____

Дата рождения: _____ Образование: _____

Учебное заведение: _____ Курс: _____

Место работы: _____ Должность: _____

Паспорт: серия _____ номер _____

Тел.: _____

Адрес прописки: _____

Адрес проживания: _____

Разрешаю отражать свои персональные данные в базе данных библиотеки, формулярах и читательских билетах. С правилами пользования библиотекой ознакомлен и гарантирую их выполнение.

Дата _____ Подпись _____

ДО ЦБ МКУК «Здвинская ЦБС»

ФИО : _____

Дата рождения: _____ Образование: _____

Учебное заведение: _____ Курс: _____

Место работы: _____ Должность: _____

Паспорт: серия _____ номер _____

Тел.: _____

Адрес прописки: _____

Адрес проживания: _____

Разрешаю отражать свои персональные данные в базе данных библиотеки, формулярах и читательских билетах. С правилами пользования библиотекой ознакомлен и гарантирую их выполнение.

Дата _____ Подпись _____