

Заявление № _____

Дата заполнения _____

Заявление пользователя

СПб ГБУ «ТЦБС Пушкинского района»

На основании данных, внесенных в Заявление, прошу (нужное отметить*):

- ☐ Выдать мне электронный читательский билет, на основании которого ведется обслуживание во всех общедоступных библиотеках Санкт-Петербурга (метка не ставится, если данный билет уже получен) в целях получения библиотечных, информационно-библиографических и иных услуг, предусмотренных законодательством Российской Федерации, Санкт-Петербурга и уставами общедоступных библиотек Санкт-Петербурга.
- ☐ Выдать электронный читательский билет пользователю, не достигшему 14 лет, законным представителем которого являюсь
- ☐ Внести дополнения/изменения в мой электронный формуляр, необходимые для получения библиотечных, информационно-библиографических и иных услуг, предусмотренных законодательством Российской Федерации, Санкт-Петербурга и уставом данной Библиотеки (метка не ставится, если регистрация производится в целях получения электронного читательского билета)

1. Анкетные данные Пользователя и/или Представителя

Фамилия, Имя, Отчество			
Дата рождения			
Вид документа, удостоверяющего личность			
Серия		Номер	
кем и когда выдан			
Адрес			
Номер телефона			
e-mail			
Срок окончания временной регистрации		Инвалидность	<input type="checkbox"/>
Реквизиты доверенности Представителя			

Пользователь, не достигший 14-летнего возраста:

Фамилия, Имя, Отчество			
Дата рождения		Инвалидность:	<input type="checkbox"/>

Пользователь, не достигший 14-летнего возраста:

Фамилия, Имя, Отчество			
Дата рождения		Инвалидность:	<input type="checkbox"/>

Пользователь, не достигший 14-летнего возраста:

Фамилия, Имя, Отчество			
Дата рождения		Инвалидность:	<input type="checkbox"/>

Дополнительные сведения

Образование: €высшее €среднее €среднее специальное €без образования (в т.ч. неоконченное среднее)

Социальная группа: €учащийся €рабочий €служащий €пенсионер €дошкольник €не работающий

Место учебы (для учащегося): €школа €колледж €гимназия €лицей €училище €техникум €ВУЗ

Специальность/должность (для работающего лица): _____

2. Согласие на обработку персональных данных*

СПб ГБУ «ТЦБС Пушкинского района» (адрес: г. Пушкин, ул. Малая, 20) является оператором и осуществляет обработку персональных с использованием средств автоматизации.

***Даю согласие на обработку оператором указанных выше моих персональных данных.** Согласие дано в соответствии с требованиями ст. 9 Федерального закона от 27.07.06 №152-ФЗ «О персональных данных» в целях получения мной библиотечных, информационно-библиографических и иных услуг, предусмотренных законодательством Российской Федерации, Санкт-Петербурга и уставами общедоступных библиотек Санкт-Петербурга, идентификации меня и моих данных при осуществлении обслуживания, сбора обезличенных статистических данных для государственного учета контрольных показателей общедоступными библиотеками Санкт-Петербурга и рассылки информации в соответствии с п.3. настоящего заявления. Согласие предоставлено на период действия электронного читательского билета.

3. Согласие на получение информации по каналам связи

Я согласен на получение информации о задолженности выданных на руки изданий: ☐ на указанный выше номер телефона ☐ на указанный выше e-mail

Я не согласен на получение информации о наличии задолженности выданных на руки изданий ☐

Я согласен на получение информации о деятельности Библиотеки: ☐ на указанный выше номер телефона ☐ на указанный выше e-mail

Я не согласен на получение информации о деятельности Библиотеки ☐

4. Я подтверждаю, что все указанные в настоящем заявлении персональные данные верны и актуальны, указанный выше номер телефона является моим номером телефона, выделенным мне оператором сотовой связи, а e-mail зарегистрирован и принадлежит мне.

5. Подписывая настоящее заявление, я подтверждаю, что ознакомлен и принимаю условия Правил пользования СПб ГБУ «ТЦБС Пушкинского района», обязуюсь их выполнять, что в соответствии со ст. 435 и 438 Гражданского кодекса Российской Федерации является принятием (акцептом) оферты. Я согласен, что общедоступные библиотеки Санкт-Петербурга* могут отказать мне в обслуживании в случае нарушений мной Правил пользования СПб ГБУК «_____».

(подпись)

(расшифровка подписи)

Заполняется сотрудником СПб ГБУ «ТЦБС Пушкинского района» (представителем оператора), личность лица, указанного выше, мной проверена. Подпись поставлена в моем присутствии.

Пользователь и/или Представитель подтверждает, что персональные данные, указанные в заявлении зафиксированы с согласия Пользователя, Представителя.

(подпись)

(ФИО работника полностью, адрес)

Подтверждаю, что мной получен электронный читательский билет № _____

№ _____

№ _____

(подпись)

(расшифровка подписи)