

Główna Biblioteka Pracy i Zabezpieczenia Społecznego
Dział Zbiorów dla Niewidomych
ul. Konwiktorska 7
00-216 Warszawa



.....
Zał. nr 1 do Regulaminu udostępniania DZdN

KARTA EWIDENCYJNA CZYTELNIKA

Pola oznaczone * są polami obowiązkowymi.

CZĘŚĆ I wypełniana przez każdego czytelnika

* **Nazwisko:**

* **Imiona:**

* **Adres zamieszkania:**

.....

* **Telefon:**

* **Adres do korespondencji:**

.....

E-mail:

Wykształcenie:

* **Pesel:**

Osoba upoważniona do dokonywania wypożyczeń:

.....

.....

Adres zamieszkania osoby upoważnionej:

.....

Telefon osoby upoważnionej:

Regulamin Działu Zbiorów dla Niewidomych GBPiZS jest mi znany i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Zapoznałem/am się z powyższymi informacjami.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora danych Główną Bibliotekę Pracy i Zabezpieczenia Społecznego z siedzibą w Warszawie (02-943), ul. Limanowskiego 23 w celu dokonywania wypożyczeni, ochrony udostępnianych i wypożyczanych zbiorów oraz prowadzenia statystyki dotyczącej korzystania z Biblioteki.

Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania i prawie wycofania zgody. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

.....

Data i podpis czytelnika

KARTA EWIDENCYJNA CZYTELNIKA

CZĘŚĆ II wypełniana tylko przez osoby niepełnosprawne

Zaznacz czy jesteś osobą niewidomą ze znacznym lub umiarkowanym

stopniem niepełnosprawności _____ []

Znajomość pisma brajla _____ []

Proszę określić, jakiego typu zbiory chciałby/chciałyby Pan/Pani otrzymywać (można zaznaczyć kilka):

Książki na kasetach magnetofonowych: _____ []

Książki nagrane na płytach (CD-Audio i MP3) _____ []

Książki w standardzie DAISY _____ []

Książki w formacie Czytak _____ []

Książki brajlowskie _____ []

Książki nagrane mową syntetyczną _____ []



W jaki sposób chciałaby/chciałby Pan/Pani otrzymywać książki:

W siedzibie Działu _____ []

Za pośrednictwem poczty _____ []

Za pośrednictwem serwisu wypożyczalni on-line _____ []

(Czytelnik rejestruje się samodzielnie na stronie Serwisu wypożyczeń on-line po upływie 7 dni od chwili wystania dokumentów)

Uwagi: orzeczenie o stopniu niepełnosprawności do wglądu.

Regulamin Działu Zbiorów dla Niewidomych GBPiZS jest mi znany i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Oświadczam, że wszystkie dane podane przeze mnie w karcie ewidencyjnej czytelnika są zgodne z prawdą.

Zapoznałem/am się z powyższymi informacjami.

.....

Data i podpis czytelnika