

Бланк регистрации читателей до 18 лет

Настоящим я регистрирую свою дочь/**своего** сына в качестве пользователя Городской библиотеки г. Швайнфурта. Карта пользователя дает моей дочери/ **моему** сыну право пользоваться всеми имеющимися в публичной библиотеке информационными средствами, при условии, что они соответствуют ее/его возрастной категории.

Обработка персональных данных происходит исключительно в контексте использования медийных предложений библиотеки. Дополнительную информацию об обработке Ваших данных и Ваших правах в плане защиты персональных данных Вы можете найти на нашей интернет странице www.schweinfurt.de/datenschutz или поговорив с работниками библиотеки.

Своей подписью я подтверждаю пользование и оплату взноса городской библиотеки г. Швайнфурта. Я согласна/ен, что библиотека, на основании вышеизложенного, может обрабатывать данные моего ребенка, включая отправку напоминаний и замечаний.

Фамилия Имя.....

Улица..... Почтовый индекс..... Город

Дата рождения..... Номер паспорта.....
(одного из родителей)

Номер телефона..... Подпись
(одного из родителей)