

### Karta zapisu

Nr .....

znak stat.

.....

**zapisano**

.....

**wykreślono**

.....

.....  
Nazwisko i imię czytelnika

..... PESEL  
Data urodzenia

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....  
Adres

Kategoria zawodowa wg. GUS\*     dziecko do lat 5     rolnik     inny zatrudniony  
 uczeń     pracownik fizyczny     emeryt  
 student     pracownik umysłowy     niezatrudniony

Telefon (dane dobrowolne) .....

Stwierdzam, że podane przeze mnie dane są prawdziwe. Zapoznałem/am się z Regulaminem korzystania z materiałów i usług Gminnej Biblioteki Publicznej w Zabrodziu i zobowiązuje się do ich ścisłego przestrzegania.

Zabrodzie, dnia .....  
(czytelny podpis)

#### Wypełnić w stosunku do nieletnich

Nazwisko i imię.....

Adres .....

PESEL 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Przyjmuję odpowiedzialność za wypełnienie zobowiązań w stosunku do Biblioteki**

.....  
(czytelny podpis poręczający)

\* Zaznacz poprawny

\*\* Zgoda w zakresie nr telefonu może zostać odwołana w każdym czasie, a jej odwołanie nie będzie miało wpływu na możliwość korzystania z usług i zasobów Biblioteki. Odwołanie zgody możliwe jest osobiście w siedzibie Administratora lub pisząc na adres mail; [ochronadanych@zabrodzie.pl](mailto:ochronadanych@zabrodzie.pl)