

KARTA ZAPISU
do biblioteki Centrum Polsko-Francuskiego
Côtes d'Armor-Warmia i Mazury w Olsztynie

Numer karty:

Główna lokalizacja: **OLSZTYN**

Do wypełnienia przez użytkownika :

(dla osób w wieku 15 lat i poniżej, formularz wypełnia rodzic lub opiekun prawny).

Dane obowiązkowe :

Nazwisko :

Imię :

Adres/ulica :

Kod pocztowy/Miejscowość :

Miejscowość :

Kraj :

Numer telefonu :

Adres email :

Dane dodatkowe (do celów statystycznych) :

Płeć: kobieta mężczyzna

Narodowość: polskie francuskie inne

Rok urodzenia:

Zawód: uczeń student
 nauczyciel osoba pracująca zawodowo (nie nauczyciel)
 emeryt inne

Ja, niżej podpisany(a):

- poświadczam prawdziwość podanych wyżej informacji,
- oświadczam, że zapoznałem się z *Regulaminem biblioteki Centrum Polsko-Francuskiego Côtes d'Armor-Warmia i Mazury w Olsztynie*, akceptuję go i zobowiązuję się do jego przestrzegania,
- wyrażam zgodę na użycie przez Centrum Polsko-Francuskie Côtes d'Armor-Warmia i Mazury w Olsztynie, w oparciu o Ogólne Rozporządzenie o Ochronie Danych Osobowych przyjęte przez Parlament Europejski 27 kwietnia 2016 roku wyżej podanych przeze mnie danych osobowych, wyłącznie do celów przewidzianych w Regulaminie biblioteki Centrum Polsko-Francuskiego Côtes d'Armor-Warmia i Mazury w Olsztynie.

miejscowość/data :

podpis :

Dla osób nieletnich:

Nazwisko i imię rodzica lub opiekuna prawnego: