PRISTOPNA IZJAVA

vpisna št:_____

KNJIŽNICA IVANA TAVČARJA ŠKOFJA LOKA

STATUS: ☐ PRAVNA OSEBA

*Naziv ustanove:	
*Ulica in hišna številka sedeža ustanove:	
*Poštna številka in kraj sedeža ustanove:	
*Občina sedeža:	
Telefon in faksa:	
E – naslov:	
*Ime in priimek odgovorne osebe:	
*Datum rojstva odgovorne osebe	

* Podatek je obvezen. Ostale zbiramo za namene obveščanja in uporabo storitve Moja knjižnica.

S svojim podpisom potrjujem:

1. da so zgoraj izpolnjeni podatki pravilni. V primeru njihove spremembe se zavezujem o tem obvestiti Knjižnico ob prvem obisku po spremembi;
2. da sem seznanjen(a) s Pravilnikom o splošnih pogojih poslovanja Knjižnice Ivana Tavčarja Škofja Loka in da bom ravnal(a) v skladu z določili tega pravilnika;
3. da lahko Knjižnica v skladu z Zakonom o knjižničarstvu (2015) in s Splošno uredbo o varstvu osebnih podatkov - GDPR (27. 4. 2016), vodi evidenco mojih osebnih podatkov za potrebe knjižničnega informacijskega sistema za čas mojega članstva v Knjižnici. Moji podatki se izbrišejo, oz. anonimizirajo eno leto po poravnanih obveznostih;
4. da lahko Knjižnica pri pristojnem organu za notranje zadeve pridobi moje osebne podatke v primeru težav pri vročanju terjatev in drugih opozoril o kršenju knjižničnega reda.

Za reševanje sporov je pristojno Okrajno sodišče Škofja Loka.

Datum: _____ Podpis: _____

SOGLASJE ZA PREJEMANJE OBVESTIL KNJIŽNICE

Do morebitnega preklica želim prejemati obvestila knjižnice o aktualnih temah, predavanjih, dogodkih ter druga splošna obvestila, povezana z dejavnostjo knjižnice.

☐ DA, soglašam z navedenim.

IME IN PRIIMEK: _____

Obvestila mi pošljite na ☐ elektronski naslov:_____

☐ poštni naslov:_____

Za namene obveščanja bomo hranili vaše podatke, ki jih lahko kadarkoli pregledate, zahtevate njihov popravek ali popoln izbris ter prekličete to soglasje. Vaše podatke bomo hranili do preklica. Od prejemanja novic se lahko kadarkoli odjavite. Vaše podatke bomo uporabili izključno za zgoraj navedeni namen, povezan z našo dejavnostjo, in jih bomo varovali v skladu z veljavno zakonodajo.

Datum: _____ Podpis: _____