

Заявление на заключение Договора на библиотечное обслуживание (далее – Заявление)

1. Фамилия*	Иванов
2. Имя*	Иван
3. Отчество*	Иванович
4. Документ, удостоверяющий личность (серия, номер, когда и кем выдан)*	паспорт серия 1111 № 222222 выдан ТП №130 УФМС России по СПб и Ленинградской обл. в Сланцевском р-не, код подразделения 111-111, 28.10.2010
5. Место работы/учебы	МОУ СОШ №1
6. Адрес регистрации, временной регистрации*	г. Сланцы, ул. Ленина, д. 19, кв. 200
7. Адрес фактического проживания*	г. Сланцы, ул. Ленина, д. 19, кв. 200
8. Телефон*, e-mail	89211111111, yandex@yandex.ru

Настоящим Заявлением я, Иванов Иван Иванович, являясь законным представителем несовершеннолетнего Иванова Федора Ивановича, 2010 года рождения, обучающегося/воспитывающегося в МОУ СОШ № 8,
(наименование образовательного учреждения)

адрес места жительства/регистрации г. Сланцы, ул. Ленина, д. 19, кв. 200, на основании свидетельства о рождении

(в дальнейшем – Представитель пользователя):

1. Подтверждаю, что в полном объеме ознакомлен с условиями Публичной оферты от 16.01.2020г. о заключении Договора на библиотечное обслуживание, размещенной муниципальным казенным учреждением культуры «Сланцевская межпоселенческая центральная районная библиотека» (далее – МКУК СМЦРБ) на официальном сайте в сети Интернет по адресу <http://www.slanlib.ru/> (далее – Оферта).
2. Подтверждаю свое полное и безоговорочное принятие условий предложенной Оферты.
3. Выражаю свое волеизъявление заключить с МКУК СМЦРБ Договора на библиотечное обслуживание на условиях и в редакции, указанной в Оферте.
4. Подтверждаю, что настоящее Заявление является акцептом Оферты МКУК СМЦРБ и Договор на библиотечное обслуживание в соответствии со ст. ст. 434,438 ГК РФ считается заключенным в письменной форме на условиях Оферты
5. Обязуюсь в полном объеме соблюдать условия, выполнять обязательства и нести ответственность по Договору на библиотечное обслуживание, указанному в Оферте.
6. Подтверждаю вышеприведенные персональные данные.

Дополнительные сведения:

Я, как законный представитель несовершеннолетнего,

даю свое согласие на доступ ребенка к беспроводной локальной вычислительной сети Wi-Fi библиотеки,

не даю свое согласие на доступ ребенка к беспроводной локальной вычислительной сети Wi-Fi библиотеки.

«_____» _____ 2020г.

_____/_____

Сведения о принятии заявления

№ билета							

Сотрудник библиотеки

_____/_____

Данные отмеченные «» являются обязательными для заполнения

Согласие пользователя библиотеки на обработку персональных данных

Я, Иванов Иван Иванович, на основании документа удостоверяющего личность: паспорт серия 1111 № 222222, дата выдачи 28.10.2010г., кем выдан ТП №130 УФМС России по СПб и Ленинградской обл. в Сланцевском р-не, код подразделения 111-111, даю муниципальному казенному учреждению культуры «Сланцевская межпоселенческая центральная районная библиотека», расположенному по адресу: Ленинградская область, г. Сланцы, ул. Ленина, д.21, свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение) моих персональных данных, таких как фамилия, имя, отчество, дата рождения, сведения о регистрации по месту жительства или временной регистрации по месту пребывания, телефона, данных документа удостоверяющего личность (серия, номер, дата выдачи, кем выдан), место работы, учебы, категория, e-mail.

Вышеуказанные персональные данные представлены с целью их использования Библиотекой:

- для организации процесса получения библиотечных и справочно-информационных услуг,
- для ведения статистического учёта,
- для обеспечения сохранности имущества Библиотеки (в том числе библиотечного фонда) и возмещение возможного материального ущерба.

Я уведомлен:

- что настоящее Соглашение вступает в силу с момента его подписания и действительно в течение трех лет, при условии, что персональные данные не менялись. В случае изменений персональных данных Соглашение дается повторно;
- что данное Соглашение может быть в любое время отозвано на основании моего письменного заявления,
- что срок хранения и обработки моих персональных данных может быть продлен до момента погашения моей задолженности перед Библиотекой.

Я подтверждаю, что давая настоящее Соглашение, я действую по своей воле (или в интересах ребенка, законным представителем которого являюсь).

Дата _____ Подпись _____ / _____

Сотрудник библиотеки _____