



Добро пожаловать в библиотеку Вермланда!

Формуляр для оформления библиотечной карты для детей от 5 лет до 18 лет

Имя: _____

Фамилия: _____

Персональный номер/идентификационный номер: _____

Адрес: _____

Почтовый индекс и город: _____

Телефон: _____

E-mail: _____

Я хочу получать уведомления о приближении срока возврата книг: SMS: E-mail:

ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ ОПЕКУНОВ

Библиотечная карта действительна для всех библиотек, сотрудничающих с библиотекой Вермланда, см. www.bibliotekvarmland.se.

Если какая-либо информация, указанная вами выше, будет изменена, вы должны уведомить об этом изменении одну из библиотек, сотрудничающих с библиотекой Вермланда.

При заполнении этого формуляра для получения библиотечной карты, вы ознакомляетесь с правилами пользования библиотекой, которые действуют для ребенка в той библиотеке, где вы заполняете формуляр. Пожалуйста, обратите внимание, что правила пользования библиотекой могут быть изменены. Актуальные правила пользования библиотекой всегда доступны на сайте муниципалитета и в самой библиотеке. Если ребенок использует свою библиотечную карту в библиотеках других муниципалитетов, которые сотрудничают с библиотекой Вермланда, вам нужно выяснить, какие правила действуют там.

Данные о взятых и зарезервированных книгах ребенка регистрируются в общей компьютерной системе библиотеки Вермланда. Это означает, что данные, которые являются конфиденциальными в соответствии с § 3 главы 40 Закона «О гласности и конфиденциальности» (2009:400), доступны сотрудникам всех библиотек, сотрудничающих с библиотекой Вермланда. Сотрудники библиотек обязаны соблюдать конфиденциальность этих данных в соответствии с принципом гласности и конфиденциальности.

Данные о ребенке, к которым имеют доступ библиотеки, сотрудничающие с библиотекой Вермланда, обрабатываются в соответствии с положениями общего регламента защиты данных ЕС (GDPR). Более подробную информацию об обработке данных и ваших правах как пользователя библиотеки можно найти на www.bibliotekvarmland.se.

Подписывая это заявление, я подтверждаю, что я принял к сведению вышеуказанную информацию, и что я согласен соблюдать правила пользования библиотекой:

Дата: _____ Подпись опекуна: _____

Персональный номер: _____ Имя и фамилия: _____