

Oświadczenie o rezygnacji z usług

Miejskiej i Powiatowej Biblioteki Publicznej im. Marii Konopnickiej w Lubaniu

Ja niżej podpisana/ny _____

PESEL _____ zamieszkały _____

oświadczam, że z dniem _____, rezygnuję z usług Miejskiej i Powiatowej Biblioteki Publicznej im. Marii Konopnickiej w Lubaniu i wnioskuję niniejszym o wykreślenie mnie z listy czytelników i usunięcie moich danych osobowych bazy Biblioteki, przewidzianych przepisami o archiwizacji*.

(data, czytelny podpis)

Jednocześnie wnioskuję o wykreślenie moich dzieci z listy czytelników i usunięcie ich danych osobowych z bazy ww. Biblioteki:

1. _____

(imię i nazwisko, nr PESEL)

2. _____

(imię i nazwisko, nr PESEL)

(data, czytelny podpis opiekuna)

Wypełnia bibliotekarz:

Dokonano usunięcia danych Czytelnika/Czytelników z systemu bibliotecznego.

(data wykreślenia, podpis bibliotekarza)

* Ustawa z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach Dz. U. z 2020 r. poz. 164