

ПОРУЧИТЕЛЬСТВО

Я, _____

(полностью Ф.И.О.)

паспорт серия _____ № _____ год рождения _____ выдан _____
(кем, когда)

регистрация по адресу _____, дом _____, кв. _____

работающий (ая) _____ в должности _____

тел. _____ e-mail _____

прошу записать моего (мою) сына (дочь) (полностью ФИО)

дата, месяц и год рождения _____

обучающегося (уюся) в _____ (классе) _____ (школы)

в областную детскую библиотеку.

_____ « ____ » _____ 20__ г.

Подпись (расшифровка подписи)

Подтверждаю, что я ознакомлен(а) и полностью согласен(а) с условиями оказания моему ребенку библиотечных услуг.

Даю свое согласие на обработку моих персональных данных и моего ребенка, указанных в настоящем поручительстве в объеме и на условиях, предусмотренных Положением об обработке и защите персональных данных пользователей ОБУК ЛОДБ.

Данное согласие действует до отказа от пользования услугами библиотеки, выраженного мною лично от лица моего ребенка в письменной форме, либо до истечения трехлетнего срока с момента последнего уточнения данных (перерегистрации).

Согласен(а) с правом библиотеки напоминать о взятых на дом изданиях, в случае просрочки даты их возврата, путем телефонных звонков и почтовых отправлений.

_____ « ____ » _____ 20__ г.

Подпись (расшифровка подписи)