**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Zgoda udzielona jest do przetwarzania danych oraz ich udostępniania w podanym niżej okresie:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: | Adres: |
| Data urodzenia: | Pesel:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| Typ szkoły/uczelnia/inny czytelnik: |
| E-mail:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| Telefon:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |

Zgodnie z art.13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.
w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46 WE (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL) przyjmuję do wiadomości, że:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Powiatowego Centrum Edukacji i Kultury z siedzibą w Oleśnicy ul. Wojska Polskiego 56, 56-400 Oleśnica, tel. 314 01 72, e-mail: sekretariat@pceik.pl

Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia oraz do ich poprawienia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie, dobrowolnie podanych danych osobowych w celu:

* **Korzystania przez mnie ze zbiorów Biblioteki Pedagogicznej w Oleśnicy**

Data i podpis …………………………………………………................................

* **Przesyłania na podany adres e-mail oferty edukacyjnej Biblioteki**

Data i podpis ………………………………………………………………………………..