Заявление о заключении Договора на библиотечное обслуживание (далее – Заявление)

1. Фамилия*	**И**	**В**	**А**	**Н**	**О**	**В**														
2. Имя*	**И**	**В**	**А**	**Н**																
3. Отчество*	**И**	**В**	**А**	**Н**	**О**	**В**	**И**	**Ч**												
4. Документ, удостоверяющий личность (серия, номер, когда и кем выдан)*	паспорт_____серия 1111____ номер 111111_____ выдан УВД г. ВЫБОРГА, код подразделения 111-111_____ 11.11.2011 г.																			
5. Место работы/учёбы	ООО «ФИРМА»																			
6. Адрес регистрации, временной регистрации*	г. Выборг, ул. Выборгская, д. 100, кв. 100																			
7. Адрес фактического проживания*	г. Выборг, ул. Выборгская, д. 100, кв. 100																			
8.Телефон*, e-mail	8921111111, mail@mail.ru																			

Настоящим Заявлением я, Иванов Иван Иванович_____,
являясь законным представителем несовершеннолетнего Иванова Петра Ивановича_____
_____, 2011_____года рождения,
обучающегося/воспитывающегося в МБОУ «СОШ № 1111»_____,
наименование образовательного учреждения
адрес места жительства/регистрации, временной регистрации г. Выборг, ул. Выборгская, д. 100, кв. 100_____
на основании свидетельства о рождении_____
(в дальнейшем - Представитель пользователя):

1. Подтверждаю, что в полном объеме ознакомлен с условиями Публичной оферты от 10.12.2019 г. о заключении Договора на библиотечное обслуживание, размещенной МАУК «Библиотека А.Аалто» на официальном сайте в сети Интернет по адресу http://aalto.vbgcity.ru (далее – Оферта)
2. Подтверждаю свое полное и безоговорочное принятие условий предложенной Оферты.
3. Выражаю свое волеизъявление заключить с МАУК «Библиотека А.Аалто» Договор на библиотечное обслуживание на условиях и в редакции, указанной в Оферте.
4. Подтверждаю, что настоящее Заявление является акцептом Оферты МАУК «Библиотека А.Аалто» 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.

«16» декабря 2019 г. _____/Иванов И.И._____/

Сведения о принятии заявления

№ билета							
E00401007							

Сотрудник библиотеки
_____/_____/

* Данные, отмеченные «*», являются обязательными для заполнения.

СОГЛАСИЕ ПОЛЬЗОВАТЕЛЯ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, Иванов Иван Иванович_____,

на основании документа удостоверяющего личность паспорт серия 1111_____

номер 111111_____ ,

дата выдачи 11.11.2011 г.___, выдан УВД г. ВЫБОРГА, код подразделения 111-111_____,

даю Муниципальному автономному учреждению культуры «Центральная городская библиотека А. Аалто» муниципального образования «Город Выборг» Выборгского района Ленинградской области, расположенному по адресу: Ленинградская область, г. Выборг, пр. Суворова, д. 4, 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 возмещения возможного материального ущерба;

Я уведомлен:

что настоящее Согласие вступает в силу с момента его подписания и действительно в течение 3 лет, при условии, что персональные данные не менялись. В случае изменения персональных данных Согласие даётся повторно;

что данное Согласие 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 Согласие, я действую по своей воле (или в интересах ребенка, законным представителем которого являюсь).

Дата 16.12.2019 г._____ Подпись_____/___Иванов И.И._____

Я даю/не даю согласие на использование:
✓ адреса электронной почты
Я даю/не даю согласие на использование:
✓ номера телефона

исключительно в следующих целях: информационное и новостное оповещение (уведомление о задолженностях пользователя, событиях и мероприятиях библиотеки, новых поступлениях в фонды библиотеки, новых сервисах библиотеки).

Дата 16.12.2019 г.

Подпись_____/___Иванов И.И._____

Сотрудник библиотеки _____